

Hemorroider - Milligan

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, Ulla Svanström narkossköterska kirurgsektionen, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

1	Ingrepp	2
2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient:.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation:.....	2
4	Position.....	3
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
8.1	Utförande:.....	3
9	Läkemedel övriga	3
10	Steril utrustning	3
11	Preparathantering.....	4
12	Peroperativ vård	4
13	Särskilda observanda.....	4
13.1	Anestesigång:.....	4
13.2	Operationsgång.....	4
14	Postop	4
14.1	Nutrition	4
14.2	Cirkulation	4
14.3	Elimination	4
14.4	Läkemedel.....	4
14.5	Hud.....	4
14.6	Patientinformation	4

1 Ingrepp

Hemorroider – Milligan

2 Indikation

Smärta, blödning eller läckage.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

Patienten opereras dagkirurgiskt alternativt i slutenvård.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)
- Laxering i hemmet enligt ordination.
- Kontroll av legitimation.
- Id-märkning.
- Miktion före operation.

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej**

3.3 Operation:

4 Position

Se bilder:

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder
Kirurgsektionen

- Bar hud mot operationsbordet.
- Ryggläge med båda armarna på armbord.
- Standardbord med delade benplattor.
- Patienten placeras med perineum vid utskålningen före nedsövning.
- Låt patienten prova ut benstöden före nedsövning.
- Benpåsar.

5 Utrustning

- Diatermi
- Analbyrån
- Baerhugger
- Pannlampa
- Ligasure

6 Hygien

- Mössa- hjälmmodellen.
- [Arbetsklädsel](#)- lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#).

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer.
Vid behov urintappning.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation – vuxna patienter](#) –
lokala anvisningar.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Generell anestesi eller spinal.

9 Läkemedel övriga

- Instillagel
- Xylocain adrenalin 10 mg/ml eller Carbocain adrenalin 5 mg/ml vid LA.
- Marcain adrenalin 2,5 mg/ml vid narkos.
- Spongostan Anal

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Nedre gastro\
Instrumentlistor\Hemorroider

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

13.2 Operationsgång

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Nutrition

Riklig dryck.

14.2 Cirkulation

Blödning kan förekomma.

14.3 Elimination

Operationssåret analt lämnas öppet. Det tar några veckor för såret att läka.

14.4 Läkemedel

Ge inte stolpiller.

14.5 Hud

Eventuellt läggs hemostatisk resorberbar kompress typ Spongostan eller Surgicel i sårhålan. Den kommer ut spontant.

14.6 Patientinformation

Patientinformation operation av ändtarmen.
Samtal med operatör.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.