

Stominedläggning

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	2
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.....	3
12	Peroperativ vård	3
13	Särskilda observanda.....	3
13.1	Anestesigång:.....	3
13.2	Operationsgång.....	3
14	Postop	3
14.1	Övervakning.....	4
14.2	Andning	4
14.3	Cirkulation	4
14.4	Nutrition	4
14.5	Mobilisering.....	4
14.6	Smärta.....	4
14.7	Läkemedel.....	4

1 Ingrepp

Stominedläggning

2 Indikation

Upphört behov av tillfällig tarmstomi.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

- 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 av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)

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: Ja**

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.
- Kuddar i knäveck samt hälskydd, rem över benen.
- Benpåsar och mössa.

5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Pannlampa

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](#)

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Generell anestesi, intubation.

9 Läkemedel övriga

- Marcain 2,5 mg/ml.

10 Steril utrustning

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

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- [Trycksårsprofylax](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- Minst 1 PVK

13.2 Operationsgång

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Övervakning

Provtagning dag 1: Blod- elstatus och CRP.

14.2 Andning

Andningsgymnastik

14.3 Cirkulation

Kontrollera Hb vid behov.

14.4 Nutrition

Fri dryck när patienten är vaken och stabil, om inte operatören ordinerat annat eller övrig restriktion i operationsberättelsen eller anestesijournalen.

14.5 Mobilisering

Påbörja mobilisering under operationsdagens kväll.

14.6 Smärta

Epiduralkateter kan förekomma.

14.7 Läkemedel

Ge inte stolpiller.

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