

Laparoskopisk sterilisering

Gäller för: Anestesiavdelningen

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Kerstin Gustafsson sektionsansvarig operationssjuksköterska , Eva Hagelberg undersköterska, Alexander Leptien överläkare, Anna Söderberg sektionsansvarig narkossköterska

Innehållsförteckning

1	Laparoskopisk sterilisering	2
2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient:.....	2
4	Särskilda observationer.....	3
5	Position.....	3
6	Utrustning	3
7	Hygien.....	3
8	Elimination.....	3
9	Anestesi.....	4
10	Läkemedel övriga	4
11	Steril utrustning	4
12	Preparathantering.....	4
13	Peroperativ vård	4
14	Postop	4
14.1	Övervakning.....	4
14.2	Elimination	4
14.3	Mobilisering.....	4
14.4	Läkemedel.....	4
14.5	Information till patienten	4

1 Laparoskopisk sterilisering

2 Indikation

Önskemål om sterilisering.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Patienten opereras dagkirurgiskt

- Kontroll enligt WHO:s checklista för **säker** kirurgi
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesi kliniken](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)- lokala riktlinjer
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Samtal med operatör samt eventuell anestesilog
- Vid sterilisering ska det finnas en påskriven blankett i Cosmic om godkännande från patienten att operationen genomförs. [Sterilisering kvinna](#)
- Graviditetstest ska vara tagen hemma, annars får det ske på preop.
- Kontroll av legitimation [Identitetskontroll - legitimering av patient](#)
- ID-märkning [Identifikation](#)
- Miktion före operation

3.2 Anestesi:

- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#)
- [Svår toxisk reaktion av lokalbedövningsmedel](#) – lokala riktlinjer
- [Blodgruppering/bastest inför operation](#) – Kvinnokliniken Växjö
- Blodgruppering: Ja
- Bastest: Nej

3.3 Operation:

- Benstöd och armstöd
- Pink Pad (skåp bordsrengöringen)
- Lila bröstrem (finns tillsammans med Pink Pad)
- Draglakan
- Delad Ligasano-platta som är klädd i ett örngott
- Benpåsar 2 st
- Mössa.

4 Särskilda observationer

Laparoskopisk koagulation och delning av tubor bilateralt för sterilisering.

En påskriften ”Bekräftelse på mottagen information enligt steriliseringslagen” ska finnas i journalen [Sterilisering kvinna](#)

4.1 Anestesi

4.2 Operation

Tvätta och klä in patienten. Istället för att vika ut det nedre lakanet mot fötterna så vik lakanet med avigan utåt medan operatören sätter hulken vaginalt. Vik sedan ner lakanet och det är färdigt för att koppla utrustningen.

Lokalbedövning vid operations slut enligt [Spädningschema operation Växjö](#)

Sterilisering kan även ske vid öppet bukingrepp t.ex. sectio. Tuborna bränns då med bipolär diatermi och delas bilateralt.

5 Position

Uppläggningsenlig PM ”Uppläggnings Laparoskop Gyn”

- Vänd skjortan, bar hud mot Pink Pad
- Tippad huvudända under operationen
- Benstöd i max 2 timmar. [Operation med patient i benstöd](#)

6 Utrustning

- Bairhugger
- Sug och diatermi
- Diatermi program: Bisect
- Laparoskopistapel vid patientens fotända.

7 Hygien

- Mössa av hjälmmodell
- Munskydd för all personal på en armlängds avstånd till operationsområdet.
- [Arbetskläder- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#)
- [Hygienriktlinjer för operationssjukvård CLV/LL](#)

8 Elimination

- Bladderscan före anestesi start samt efter avslutad operation enligt riktlinjer.
- Urintappning eller kortids-KAD vid behov enligt ordination av anestesiläkare/operatör.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.

9 Anestesi

Intubationsnarkos:

- Propofol/Fentanyl alt Remifentanyl (TCI eller gas)/Rokuronium/Sevofluran/O₂/luft

10 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

Lokalbedövning i buken och operationssåret vid operationens slut.

20 ml Ropivakain 7,5 mg/ml, 20 ml NaCl 9 mg/ml, 1 ml Catapresan 150 mikrogram/ml blandas och ges enligt [Spädningschema operation Växjö](#)

11 Steril utrustning

Se omvårdnadsriktlinjer i pärm ”Gyn operationer” och på G-servern.
(G:)/Ane /Centralop /Omv riktlinjer /operation
/Gyn_instrumentlistor/Laparoskopisk sterilisering

12 Preparathantering

[Provtagningsanvisningar patologi](#)

13 Peroperativ vård

[Peroperativ vård - vårdhandboken](#)

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

14.1 Övervakning

Observera blödning både från operationssåren och vaginalt. Det kan blöda vaginalt eftersom ett instrument har varit fäst vid livmodertappen för att kunna manipulera livmodern under operationen.

14.2 Elimination

Miktion före hemgång.

14.3 Mobilisering

En viss mängd gas kan finnas kvar i buken och trycka mot mellangärdet. Därför kan muskelvärk kännas i bröst, axlar och nacke.

14.4 Läkemedel

Ev. skickas läkemedel med hem enligt ordination

14.5 Information till patienten

Patienten kan blöda lite från slidan under 1–2 dygn [Sterilisering \(med titthålsoperation\)](#).

Ev. samtal med opererande läkare före hemgång. Vävnad som opererats bort skickas för mikroskopisk undersökning. Besked via brevsvar. Det går bra att sjukskriva sig själv i en vecka. Behövs det längre kan patienten kontakta den opererande läkare på kvinnokliniken. Inget planerat återbesök.

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