

**Faktaägare:** Kerstin Gustafsson, sektionsansvarig operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö  
**Fastställd av:** Therese Paldan, verksamhetschef, anestesikliniken

## Destruktion av endometrium - Librata

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

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

### Innehållsförteckning

1	Destruktion av endometrium – Librata.....	2
2	Indikation .....	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient.....	2
3.2	Anestesi.....	2
3.3	Operation.....	2
4	Särskilda observanda.....	2
4.1	Anestesi.....	2
4.2	Operation.....	2
5	Position.....	3
6	Utrustning .....	3
7	Hygien.....	3
8	Elimination.....	3
9	Anestesi.....	3
10	Läkemedel övriga .....	4
11	Steril utrustning .....	4
12	Preparathantering.....	4
13	Peroperativ vård.....	4
14	Postop.....	4
14.1	Mobilisering.....	4
14.2	Information till patienten .....	4

# 1 Destruktion av endometrium – Librata

## 2 Indikation

Kraftiga menstruella blödningar utan bakomliggande orsak och där kvinnan är klar med sitt barnafödande

## 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 anestesikliniken](#)
- [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 preoperativt.
- Kontroll av legitimation [Identitetskontroll - legitimering av patient](#)
- ID-märkning [Identifikation](#)
- Miktion före operation
- Antibiotikaprofylax enligt [Du har blivit inbokad för värmebehandling av livmoderslemhinnan](#)

### 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

Ta fram

- Benstöd och armstöd
- Förbered material i avvecklingsrummet för omhändertagande av preparat

## 4 Särskilda observanda

### 4.1 Anestesi

### 4.2 Operation

Värmedestruktion av livmoderslemhinnan med en ballongkateter som förs in i livmodern. Ballongen fylls därefter med varm vätska där värmen förs över till livmoderslemhinnan som därmed avstöts och leder till minskad blödning.

Behandlingen görs inte på kvinnor som vill kunna bli gravida. Operationen startar med en eventuell skrapning av cervix och corpus.

Under uppvärmningen ska utrustningen **stå plant** på det sterila bordet och uppvärmningen tar ca 10 minuter.

När enheten är redo att användas så måste **behandlingen starta inom 30 minuter**. Startar den inte inom denna tidsperiod kan vätskan inte återuppvärmas utan utrustningen får kasseras och man får ta fram en ny. Starta därför inte uppvärmningen förrän när patienten är sövd.

**För mer utförlig beskrivning se manual.**

## 5 Position

Uppläggning enligt **Arbetsrutin - uppläggning i benstöd på gyn sektionen**

- Ryggläge med benstöd
- Båda armarna ut
- Benpåsar
- Benstöd i max 2 timmar [Operation med patient i benstöd](#)

## 6 Utrustning

- Bairhugger
- Eventuellt motorspruta
- Ultraljudsapparat efter önskemål från operatör.

## 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 anestesistart 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

Generell anestesi med larynxmask:

- Propofol/Fentanyl/Sevofluran/O2/luft

Alternativt:

- Propofolsedering/O2 grimma vid PCB

## 10 Läkemedel övriga

### [PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

Vid Paracervikalblockad (PCB) finns det två olika varianter att lägga blockaden.  
Båda varianterna läggs av operatör

- Carbocain Adrenalin 5 mg/ml + 5µg/ml 20–40 ml  
eller
- Citanest Dental Octapressin 30 mg/ml + 0,54 µg/ml 2 ampuller (hämtas på gynmottagningen)  
Ropivacain 2 mg/ml 20–30 ml  
NaCl för injektion 10–20 ml

## 11 Steril utrustning

Se omvårdnadsriktlinjer i pärm ”Gyn operationer” och på G-servern.  
(G:)/Ane /Centralop /Omv\_riktlinjer /operation/  
Gyn\_instrumentlistor/Destruktion av endometrium - Liberata

## 12 Preparathantering

Cervix och corpus skrapas de var för sig och läggs i separata preparatburkar med formalin. [Provtagningsanvisningar patologi](#)

## 13 Peroperativ vård

### [Peroperativ vård - vårdhandboken](#)

## 14 Postop

### [Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

### 14.1 Mobilisering

De första 2 - 4 veckorna efter behandlingen bör man använda binda istället för tampong och duscha istället för att bada samt avstå från samlag för att minska risken för infektion.

### 14.2 Information till patienten

#### [Du har blivit inbokad för värmebehandling av livmodersleghinnan](#)

Samtal med operatör före hemgång.

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