

## Halseksplorasjon / Hyperparathyreoidisme Kirurgiske Senger, post 3C SSK

Side 1 av 3

 Dokument ID:  
**II.SOK.KSK.3C.2..1-2**

 Godkjent dato:  
**24.07.2023**

 Gyldig til:  
**24.07.2025**

 Revisjon:  
**6.02**

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3C/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

**Omfang:** Prosedyren gjelder for sykepleiere.

**Ansvar:** Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er kjent og tilgjengelig i avdelingen. Sykepleier som utfører prosedyren er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt.

**Hensikt:** Å sikre forsvarlig og god sykepleiere/behandling og dokumentasjon slik at dette blir ivaretatt etter ulike myndighetskrav og krav i interne retningslinjer/prosedyrer.

**Definisjon:** Å finne og fjerne eventuelle forstørrede biskjoldkjertler som forårsaker hyperparathyreoidisme (unormalt høyt serum-kalsium).

KIRURGISK BEHANDLING			
<b>Pre-operativt:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EKG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ved koronar sykdom, hjertesvikt, alvorlig hypertensjon, arytmi, mangeårig diabetes, alvorlig lungesykdom, ekstrem overvekt - rekvireres av turnuslege</li> </ul>	<a href="#">Preoperative undersøkelser. ASA klassifikasjon SSK</a>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Røntgen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– skal ikke tas rutinemessig. Turnuslege kan ta kontakt med anestesilege ved tvil</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Blodprøver bestilles av postsekretær</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hgb, Na, K, kreatinin, ALP, Ca – ionisert og albuminkorrigert/pH- korrigeret, ABO typing + RH typing</li> <li>PTH peroperativt – postsekretær bestiller PTH til operasjonsdagen men samtidig som de andre innleggelsesprøvene bestilles. Blodprøven skal tas av ansatte på Klinisk Kjemisk under operasjon - postsekretær ringer Klinisk Kjemisk for å gi beskjed om at pasienten kjøres ned til operasjon.</li> <li>Bestill INR (hvis pasienten bruker Marevan) og fastende blodsukker (hvis pasienten har diabetes) som ”straks/akuttprøve” kl. 06.30 operasjonsdagen.</li> </ul>	<a href="#">Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF</a>  <a href="#">Diabetes, inneliggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.</a>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ØNH-undersøkelse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kontroll av stemmebånd pre- og postoperativt på ØNH-poliklinikk. Vi må ringe og bestille tilsyn postoperativt.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poliklinisk forundersøkelse noen dager før operasjon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Turnuslege, kirurg (operatøren), sykepleier og anestesilege</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Merke pasient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kirurgen må ”merke” pasienten før operasjonen. Det settes et kryss på håndledet med tusjpen – se link nederst</li> </ul>	<a href="#">Merking av operasjonsfelt i Kirurgiske og Ortopediske avdelinger SSHF</a>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Faste</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fra kl 24.00; Ikke kan spise, drikke melkeprodukter, kaffe eller juice. Pasienten kan drikke vann /saft (uten fruktkjøtt) inntil 2 timer før anestesi/operasjon. Tobakk, drops og tyggis kan tillates inntil 2 timer før anestesi.</li> </ul>	<a href="#">Faste før anestesi/operasjon - voksne SSK</a>

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Halseksplorasjon / Hyperparathyreoidisme</b> <b>Kirurgiske Senger, post 3C SSK</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: II.SOK.KSK.3C.2..1-2	Utarbeidet av: Eivind Stenehjelm	Fagansvarlig: Jeroen Muller Kobold	Godkjent dato: 24.07.2023	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	Revisjon: 6.02

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3C/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det gis ikke rutinemessig tromboseprofylakse</li> </ul>	
--	--	--

<b>Operasjonsdagen:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Premedikasjon etter forordning</li> <li>• Hårfjerning operasjonsdagen</li> <li>• Venekanyle</li> <li>• INR svar hvis Marevan</li> <li>• Intravenøst væske så fort pasienten er klargjort til operasjon. Ved diabetes gis insulindrypp</li> </ul>	<a href="#">Preoperativ hårfjerning, SSHF</a>  <a href="#">Diabetes, inneliggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.</a>
<b>Post-operativt:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observere blødning – blødning kan føre til stuvning av venene i trakea- og luftveisobstruksjon – kontakt lege.</li> <li>• BT/puls x 1 pr. vakt</li> <li>• Dren – fjernes som regel 1. p.o. dag etter legens forordning</li> <li>• Smarter – administrere smertestillende forordnet av lege</li> <li>• Hjertebrettet er hevet ca 45grader</li> <li>• Blodprøve kontroll: <b>S-kalsium albuminkorrigert</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kl. 19.30 postoperativt operasjonsdagen</li> <li>- Kl. 08.00 1. postoperative dag deretter daglig</li> </ul> </li> </ul> <p>Sykepleier kontrollerer om blodprøvene er bestilt av lege – hvis ikke må sykepleier sørge for at de blir tatt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obs. symptomer på hypokalsemi - Informere pasienten om symptomer på lav kalsium - prikkinger/nummenhet i fingrene og rundt munnen. Informere pasienten om symptomer på lav kalsium – gi 2 stk Calcium-Sandoz brusetabletter oppløst i vann – se prosedyre på medisinerrom</li> <li>• Kost når pasienten kommer tilbake til avdelingen</li> <li>• Full mobilisering når pasienten kommer tilbake til avdelingen</li> <li>• ØNH – stemmebåndskontroll 2. p.o. dag</li> </ul>	<a href="#">Observasjoner, stell, og fjerning av dren, bølgedren og pigtailkateter Kirurgiske senger SSHF</a>
<b>Utskrivning:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Når kalsium nivået har passert bunnen og begynt å stige igjen.</li> <li>• Pasienten har intra-cutane sting og Steri-Strips utenpå operasjonssåret. Steri-Strips sitter på til de faller av.</li> <li>• Samtale med operatør – muntlig og skriftlig informasjon</li> <li>• Kontroll hos operatør 6 uker etter operasjon, med blodprøver (albuminkorrigert kalsium) som tas en uke før kontrollen, fortrinnsvis hos fastlegen. Pasienten får tilsendt ferdig utfylt blodprøveskjema sammen med kontrolltiden.</li> </ul>	

### Kryssreferanser

[I.3.13-1](#)

[I.3.13-13](#)

[I.3.13-27](#)

[I.4.3.4.1-11](#)

[I.4.FEL.8-2](#)

[II.SOA.AIO.OPA.2.div-77](#)

[II.SOK.MEK.MEK.2.2.END-8](#)

[II.SOK.MEK.MEK.2.2.END-18](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.c-2](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2d-12](#)

[Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF](#)

[PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne SSHF](#)

[Merking av operasjonsfelt i Kirurgiske og Ortopediske avdelinger SSHF](#)

[Diabetes behandlingslinje - Behandling - linker til dokumenter](#)

[Observasjoner, stell, og fjerning av dren, bølgedren og pigtailkateter](#)

[Kirurgiske senger SSHF](#)

[Preoperativ hårfjerning, SSHF](#)

[Diabetes, DIA- kurve. Med. avd. SSK](#)

[Diabetes, inneliggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.](#)

[Faste før anestesi/operasjon -voksne SSK](#)

[Preoperative undersøkelser, ASA klassifisering SSK](#)

Dokument-id: II.SOK.KSK.3C.2..1-2	Utarbeidet av: Eivind Stenehjem	Fagansvarlig: Jeroen Muller Kobold	Godkjent dato: 24.07.2023	Godkjent av: Mette Christine Emanuelson	Revisjon: 6.02
--------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---	-------------------

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3C/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig