

**TUR - P**

Side 1 av 1

 Dokument ID:  
**II.SOK.AIO.SSK.2.d-31**

 Gruppe:  
 []

 Godkjent dato:  
**13.02.2024**

 Gyldig til:  
**13.02.2026**

 Revisjon:  
**1.07**

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

**Oversikt over rutiner som gjelder postoperativt ved det aktuelle inngrep**

RESPIRASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåkning av pasient</a>
SIRKULASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåkning av pasient</a> Spinalanestesi gjør at pas er ekstra utsatt for BT fall pga kardilatasjon så lenge den varer. Obs. evt bradycardi. Atropin/ Efedrin/Fenyleferin i akuttskrin. Obs. blæretamponade kan gi bradycardi/BTfall !
DIURESE	Pas. kan ha forsert diurese (væske i.v med Diural) istedenfor kontinuerlig gjennomskyll. Dette avhenger av hvor mye blødning det har vært under operasjonen. Sørg for at det går et annet iv-drypp parallelt slik at pasienten ikke kommer mye i minus på væskebalansen. God diurese er viktig for å forebygge koagelhematuri og blæretamponade.
BLÆRESKYLL	Registrer kontinuerlig blæreskyl i MV under diurese. Det skal ikke føres regnskap rutinemessig, men kirurg vil kunne be om det hvis det er indikasjon, f. eks rift i blære. Start med tom urin pose. Da er det lettere å vurdere det som kommer ut. Les <a href="#">Blæreskyling</a> prosedyren. Urin skal ideelt sett være lett blodig. Kontakt kirurg for vurdering hvis det ikke avtar med blødning. Det skal alltid blærescannes og skylles manuelt ved lite diurese, smerter og blærekramper. Kontakt vakthavende kirurg dersom skyllingen ikke har effekt.
SMERTESTILLENDE	<a href="#">Smertebehandling av voksne postoperative pasienter</a> Vanligvis lite smerter, men obs smerter kan skyldes tett kateter. Kontakt operatør.
TUR- SYNDROM	<b>Obs!</b> Hvis en pasient blir uklar eller på annen måte cerebralt påvirket, er det mistanke om TUR-syndrom (elektrolyttforstyrrelse med uttynning av elektrolytter/lav natrium). Gi umiddelbar beskjed til anestesilege/operatør. Hb og elektrolytter må tas.
KOST	Drikke fritt når spinalanestesi er avtagende og pas ellers er stabil.

**Kryssreferanser**

II.SOA.KIA.K-A.2.U-15

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok37461.pdf>
**Eksterne referanser**

 Utarbeidet av:  
**C. H. Fjukstad**

 Først utgitt:  
**20.09.2017**

 Fagansvarlig:  
**O. G. Vinorum**

 Godkjent av:  
**Avd.leder Grete K. Erdvik**