

COLEKTOMI OG ILEOSTOMI - TOTAL

Side 1 av 1

Dokument ID:
II.SOK.AIO.SSK.2.d-52Gruppe:
□Godkjent dato:
17.06.2024Gyldig til:
17.06.2026Revisjon:
1.03

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

Oversikt over rutiner som gjelder postoperativt ved det aktuelle inngrep

| | |
|-----------------|---|
| RESPIRASJON | <p>Postoperativ mottak og overvåking av pasient</p> <p>Forebyggende pep ventil/ CPAP til utsatte pasienter, hjelp til å støtte ved hoste.</p> |
| SIRKULASJON | <p>Postoperativ mottak og overvåking av pasient</p> <p>Obs blødning i bandasjen/rectalt. Etter operasjonen, pasientene er i faresonen for anastomotisk lekkasjer eller sammenbrudd hvor tarmen er koblet sammen. Hb/Hct/elektrolytt - kontroll etter 2-4 timer. Stort snitt, mye perspiratio peropr., gi væske i forhold til diurese/blødning. Disse pasientene har ofte nedsatt allmentilstand på forhånd og er dermed spesielt utsatt for postoperative komplikasjoner.</p> |
| STOMI | <p>Ileostomi anvendes hvis tykktarmen fjernes, og enden av tynntarmen legges ut nede på høyre side av magen. Observer stoma og hudområdet rundt i forhold til utseende; farge, hevelse, sårhet, allergi og lekkasje.</p> |
| DIURESE | Foleykateter |
| SMERTESTILLENDE | <p>Smertestillende behandling av voksne postoperative pasienter Dette er et smertefullt inngrep, start epidural etter ordinasjon. Se egen EDA prosedyre.</p> |
| KOST | |
| DIVERSE | En total coektomi, er når hele tykktarmen fjernes. Gjøres per laparotomi, se egen prosedyre. |
| | |
| | |

Kryssreferanser

Eksterne referanser

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|---|
| Utarbeidet av: C. H. Fjukstad | Først utgitt: 27.09.2017 | Fagansvarlig: O. G. Vinorum | Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik | □ |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|---|