

**Postoperativ overvåkning og klarering før hjemreise- Dagkirurgisk enhet SSK**

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

**II.SOK.AIO.SSK.1.a.1-13**

Godkjent dato:

**17.11.2023**

Gyldig til:

**17.11.2025**

Sist endret:

**01.02.2024**

Revisjon:

**1.12**

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Dagkir - SSK/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

## Omfang

Prosedyren omhandler postoperativ sykepleie til voksne dagkirurgiske pasienter, og gjelder for spesialsykepleiere og sykepleiere

## Hensikt

Sikre at pasientene får forsvarlig og god behandling.

## Ansvar

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i enheten. Spesialsykepleier / sykepleier med ansvar for pasienten, har ansvar for å følge prosedyren.

POSTOPERATIV SYKEPLEIE	
<b>Respirasjon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observer at pasienten har fri luftvei. Dersom ufri luftvei: ta kjevegrep, vurder svelgtube, vurder sideleie, gi oksygen og kontakt anestesilege</li> <li>Observer respirasjonsfrekvens og dybde, frekvens <math>\geq 10</math>/min. Ved frekvens <math>\geq 25</math>/min., vurder smertebehandling eller om det kan være andre årsaker til rask respirasjonsfrekvens</li> <li>Gi oksygen på BK (1-4 l)/kopp (5-10 l) ved behov, tilstrebt SaO<sub>2</sub> <math>\geq 96</math> %</li> </ul>
<b>Sirkulasjon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitorer puls, SaO<sub>2</sub> og eventuelt BT etter inngrepets art. Laprascopier og pasienter i ASA gruppe 3 overvåkes med SaO<sub>2</sub> og BT den første timen post. opr. Observer pasientens bevissthet og hudfarge</li> <li>Observer med tanke på blødning, sjekk bandasjer jevnlig</li> </ul>
<b>Smerte/kvalme</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bruk smerteverktøyet NRS og administrer smertestillende ved NRS <math>\geq 3</math>. Se prosedyren «DK standard for postoperativ smertebehandling av voksne»</li> <li>Dersom pasienten er kvalm, gi kvalmestillende etter prosedyren «Kvalmeproylakse og behandling»</li> </ul>
<b>Eliminasjon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pasienter som ikke klarer å late vannet spontant postoperativt skal blærescannes. Se egen prosedyre for TVT-pasienter og TUR-B-pasienter</li> <li>Kateteriser pasienten ved behov. Blærevolumet bør ikke overstige 400 ml</li> <li>Dersom pasienten har blærekateter, seponeres dette etter kirurgens forordning</li> </ul>
<b>Mat og drikke</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Spontant ventilerende:</b> kan drikke/spise når de er tilstrekkelig våkne</li> <li><b>Larynxmaske og trachealtube:</b> kan drikke/spise når de er tilstrekkelig våkne.</li> <li><b>Tracheal tube og samtidig bruk av lokalanestesi i munnhule/svelg/nese:</b> kan drikke/spise etter 1 time. Forsøk først med litt vann (gjelder for eksempel FESS pas.)</li> <li><b>Tonsillektomier:</b> kan begynne å drikke kald drikke og spise is 1,5 timer etter avsluttet operasjon</li> </ul>

[SIK - Steril Intermitterende Kateterisering](#)  
[Kirurgiske senger SSHF](#)

 Utarbeidet av:  
**M. Ellingsæther, M. Grundetjern**

 Fagansvarlig:  
**K.A.Menning**

 Verifisert av:  
 □

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

 Dok.nr:  
**D47052**

Dokument-id:  
II.SOK.AIO.SSK.1.a.1-13

 Utarbeidet av:  
M. Ellingsæther, M.  
Grundetjern

 Fagansvarlig:  
K.A.Menning

 Godkjent dato:  
17.11.2023

 Godkjent av:  
Avd.leder Grete K. Erdvik

 Revisjon:  
1.12

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Dagkir - SSK/Pasienter og brukere

<b>Hjemreise</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Larynksmaske:</b> kan reise hjem 1 time etter anestesislutt</li> <li>• <b>Intuberte:</b> kan reise hjem 1,5-2 timer etter anestesislutt</li> <li>• <b>Intuberte og samtidig fått lokalanestesi i munnhule/svelg/nese:</b> kan ikke drikke før etter 1,5 timer og må derfor bli værende noe lengre i enheten</li> <li>• <b>Tonsillotomerte og adenotomerte:</b> kan reise hjem etter 2 timer</li> <li>• <b>Tonsillectomerte:</b> kan reise hjem etter 3 timer</li> <li>• <b>Laparoskopiske operasjoner:</b> kan reise hjem etter 3 timer</li> </ul>	
<b>Informasjon til pasienten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer pasienten i henhold til aktuelt informasjonsskriv</li> <li>• Det er ofte praktisk at pasienten ringer pårørende for konkret reisetidspunkt</li> <li>• Dersom det er behov for taxi hjem etter operasjonen, skal legen godkjenne dette. Bestilles av sekretær på dagtid og av sykepleier om ettermiddagen</li> <li>• Behov for sykmelding?</li> <li>• Behov for resepter?</li> </ul>	
<b>Utskrivelses - kriterier</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasienten skal være stabil respiratorisk og sirkulatorisk</li> <li>• Pasienten skal i størst mulig grad være tilbake i sin normale tilstand med tanke på våkenhet, orientering, motoriske ferdigheter og balanse</li> <li>• Pasienten skal ha spist og drukket før hjemreise.</li> <li>• Pasienten bør ha latt vannet før hjemreise, evt. ta kontakt med sykehuset ved problemer med vannlating etter hjemreise</li> <li>• Pasienten skal ikke ha injeksjonskrevende smerter eller ha behov for kvalmestillende medikamenter</li> <li>• Pasienten skal ikke ha tegn til komplikasjoner</li> <li>• Pasienten skal ha kontinuerlig tilsyn av en voksen person det første døgnet</li> <li>• Pasienten skal informeres muntlig og skriftlig før hjemreise, spesielt om begrensninger i aktiviteter som krever aktsomhet</li> </ul>	

**Kryssreferanser**  
**Eksterne referanser**