

Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ

Side 1 av 21

Dokumentplassering:

I.3.10-25

Godkjent dato:

09.11.2024

Revideres innen:

09.05.2025

Sist endret:

09.11.2024

Versjon:

1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Kunnskapsgrunnlag har utgått, derfor kort revideringsintervall.

Utarbeidet av: Helene Kittilsen, gastrosykepleier, Gastrokirurgen Ullevål, OUS. helkit@ous-hf.no

Hildegunn Frøysa, fagsykepleier, Gastrokirurgen Ullevål,

OUS. b20520@oushf.no**Plan ID: Versjon:****Revideres innen dato:** 2022

Lokaltilpassing av plan fra OUS

Fagansvarlig SSHF: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA

Oppdatert dato: 2024

Oppdatert kunnskapsgrunnlag dato: 2019

FUNKSJNSOMRÅDER (FO)

1.	Kommunikasjon/sanser	5.	Eliminasjon	9.	Seksualitet/reproduksjon
2.	Kunnskap/utvikling/psykisk	6.	Hud/vev/sår	10.	Sosialt/planlegging av utskriving
3.	Respirasjon/sirkulasjon	7.	Aktivitet/funksjonsstatus	11.	Åndelig/kulturell/livsstil
4.	Ernæring/væske/elektrolyttbalanse	8.	Smerter/søvn/hvile/velvære	12.	Annet/legedelegerte aktiviteter

FO	ICNP	Sykepleiediagnose	ICNP	Resultat og intervensjon	Spesifiser	Frekvens/situasjon	Referanse
2	129868008	mangelfull kunnskap om behandlingsregime	1145007008	viser kunnskap om behandlingsregime			
			225795001	er informert			
			392155009	undervisning om behandlingsregime			1
			445283009	utlevering av informasjonsmateriell	Pasientinformasjon utleveres på forundersøkelse: Brokk (hernie) pasientinformasjon		
3	704296008	risiko for nedsatt funksjon i respirasjonssystem	22803001	normal funksjon i respirasjonssystem			
			304495004	overvåking av vitale tegn			
				EK WEB prosedyre: Bruk av news 2 ved SSHF			
			370791009	oppmuntring til dyp pusting og hosteøvelser			
			710825006	opplæring i pusteteknikk			

Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Verifisert av: []	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Dok.nr: D59358
---	---	----------------------	---	-------------------

Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00
---------------------------	---	---	------------------------------	---	-------------------

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

				bruk av PEEP-ventil (når pasienten er våken)		3 x 10/time	1
4	129845004	risiko for lavt næringsinntak	248324001	godt ernært			
			386374005	overvåking av ernæring			
			39857003	veiling av pasient	I Metavision	Ved innkomst	2
				utføre ny ernæringscreening		Som forordnet	
			17831000202103	kostregistrering	I Metavision		
				Se annen VP: Ernæringsvikt - underernæring			
5	129691005	risiko for obstipasjon		har luftavgang før utskrivelse			
			711003005	overvåking av tarmmotilitet			1,3
				registrere luftavgang	I Metavision		
				registrere avføring	I Metavision		
				administrere tyggegummi			1
6	70693003	risiko for svekket hudintegritet	444884003	intakt hud			
			226007004	stell av operasjonssår			
			18949003	Skift av sårbandasje			3,4
				Observere tegn til sårruptur			3,4
				Forebygge trykk og friksjon av hud			3,4
				observere sårbandasjer	I f prosedyre		3,4
				Følge prosedyre i EK WEB: Brokk (hernie) , Kirurgiske senger SSHE			
				observere for tegn til sårruptur			3,4
			Kode	Forebygging av trykksår	Se VP: Trykksår		3,4
			710107001	stell av sårdren			
				registrere mengde	I Metavision		
				vurdere mengde, farge, konsistens			
6	78648007	risiko for infeksjon	397680002	ingen tegn eller symptomer på infeksjon			

Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00
---------------------------	---	---	------------------------------	---	-------------------


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

			711127009	overvåkning av tegn og symptomer på postoperativ infeksjon			
				blodprøvetaking	infeksjonsstatus	1. POD/som forordnet	
				observere buk for tegn til peritonitt		x 1/vakt	3,4
				Følge prosedyre i EK Web: Bruk av News 2 ved SSHF	News etter prosedyre		
				Følge prosedyre i EK web: PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne SSHF			
5	714659000	risiko for nedsatt funksjon i urinveier	1149389007	normal funksjon i urinveier			
			700387001	ultral lyd av urinblære for måling av resturin		etter seponering av urinkateter	
			225103006	intermitterende kateterisering (225103006)	Kateterisering ved behov, blærevolumet bør ikke overstige 400ml jf EK prosedyre Brokk (hernie) kirurgiske senger SSHF		
				EK WEB prosedyre: Steril intermitterende kateterisering			
				EK WEB prosedyre: Innleggelse, stell, observasjoner og seponering av permanent blærekateter hos voksne SSHF			
7	284778005	vansker med utførelse av egenomsorg	284774007	i stand til å utføre egenomsorg			
			704444008	bistand ved stell			
			1230050000	bistand til påkledning	Spesifiser: (...)		
			386420003	bistand til at pasienten vasker seg selv	Spesifiser: (...)		
			60369001	vasking av pasient	Spesifiser: (...)		
7	82971005	nedsatt mobilitet	302042005	i stand til mobilisering			1,5
			710122006	fremming av fysisk mobilitet			

Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00
---------------------------	---	---	------------------------------	---	-------------------

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

			713138001	bistand til mobilisering i seng			
			304549008	oppmuntring til trening	Mobilisere ut av seng		
				tilpasse brokkbind			
			Kode	Undervisning om behandlingsregime	Spesifiser: Instruere i å bruke brokkbind i aktivitet Instruere i å bruke brokkbind hele døgnet	Som forordnet	5,6
				Instruere i riktig kroppsbruk og avlastning av bukmuskulatur			5
				Informere om viktigheten av fysisk aktivitet for å forebygge komplikasjoner			1
8	274663001	akutt smerte	1149085006	tilfreds med smertehåndtering			
			278414003	smertehåndtering			
			225399009	smertevurdering			1,3
				instruere i bruk av hostepute			
				NRS (Numeric Rating Scale)			
10		behov for planlegging av utskrivelse	430567009	klar for utskrivelse			
			709755006	samarbeid med lege			
				Vurdere behov for resept			
			371754007	planlegging av utskrivelse			
				Informering av pasient			
				Anvende sjekklister for utskrivningssamtale	EkWeb id: 45425		
			711066004	samarbeid med pårørende			
			709755006	Samarbeid med lege	(Resept, sykemelding,)		
			710824005	Vurdering av behov for helse- og sosialomsorg	Så snart som mulig, fortløpende		

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ			Side: 5 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner


				Henvising til kommunale tjenester	Innen 24 timer om de har tjenester fra før		
				Opprettet PLO korrespondanse Følg prosedyre i EkWeb. Id: 43860	Send nye opplysninger ved forandring i helsetilstanden		
				Vurdering av behov	(Spesifiser)		

Referanser

- Jensen K, Brondum T, Harling H, Kehlet H, Jorgensen L, Jensen KK, et al. [Enhanced recovery after giant ventral hernia repair](#). Hernia. 2016;20(2):249-56
- Helsedirektoratet: [Pasientsikkerhetsprogrammet; Forebygging av underernæring](#) (2018). Hentet 30.10.19.
- Shas, SK., Rosen, M., Chen, W. (2018). [Laparoscopic ventral hernia repair. I: UpToDate \(version 3,0. 22.03.2018\)](#) Hentet 30.10.19
- NICE guidance: [Surgical site infections: prevention and treatment](#) (2019) Hentet 30.10.19.
- McCoy K. [Hernia Repair](#). I: Nursing Reference Center (01.03.2018) Hentet 30.10.2019.
- Christoffersen MW, Olsen BH, Rosenberg J, Bisgaard, T. (2014) [Randomized clinical trial on the postoperative use of an abdominal binder after laparoscopic umbilical and epigastric hernia repair](#). Hernia. 2015;19 (1):147-5


Metoderapport

<h3>VBP: Hernie - postoperativ</h3>	
AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	Overordnede mål er: Bidra til at pasienter som gjennomgår hernieoperasjoner, får god informasjon og kommer seg raskere postoperativt, samt forebygge komplikasjoner.
2	Helse spørsmål(ene) i VBP er: Hvordan kan sykepleier veilede og overvåke pasienter med brokk, postoperativt etter hernie-operasjon slik at individet gjenvinner grunnleggende behov.
3	Populasjonen (pasienter, befolkning osv) VBP gjelder for: Voksne pasienter som har gjennomgått hernieoperasjon.
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	Arbeidsgruppen som har utarbeidet VBP har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel og arbeidssted noteres): 2024: Lokaltilpassing SSHF: Superbruker KDS ved lettpost SSA Heidi Seldal, fagsykepleier lettpost Ida G. Rastad, fagsykepleier gastro avd 3c SSA har gått igjennom plan. Lokaltilpasset ved å fjerne eksterne prosedyrer, satt inn lokale prosedyrer fra EK. Fjernet dobbeltføringer. Lagt inn link til informasjonsskriv til pasient. Overført til nytt kodeverk ICNP juni 2023.

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 6 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	<p>Utført av Hildegunn Frøysa, fagsykepleier, AGKS 1, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål, KIT. B20520@ous-hf.no</p> <p>Arbeidsgruppe 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Helene Kittilsen, gastrosykepleier, Gastrokirurgen Ullevål, OUS. helkit@ous-hf.no - Hildegunn Frøysa, fagsykepleier, Gastrokirurgen Ullevål, OUS. b20520@ous-hf.no <p>Arbeidsgruppen som utarbeidet første utgave 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kristin Øverlie, avdelingssykepleier, AGKS1/AGKS4, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. uxkrov@ous-hf.no - Pia Sørhoel Røring, ledende sykepleier, AGKS4, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. piaroe@ous-hf.no - Jessica Sylvan, ledende sykepleier, AGKS1, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. jessyl@ous-hf.no - Stine-Lise Skogbakken, fagsykepleier, AGKS3, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. stlisk@ous-hf.no - Hege Sveistrup, ledende sykepleier, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. uxsveh@ous-hf.no - Kristian Sande, sykepleier, AGKS1, KKT Seksjon for sengeposter, Avdeling for gastro og barnekirurgi, Ullevål. E- postadr. UXSAKR@ous-hf.no
5	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkning osv) som VBP gjelder for:</p> <p>Den første arbeidsgruppen var satt sammen av erfarne sykepleiere fra sengeposten. Revisjonen er utført av erfarne sykepleiere fra sengepost, med tilleggstudanning.</p>
6	<p>Målgruppe er klart definert:</p> <p>Målgrupper er sykepleiere og andre som deltar i sykepleien til pasienter som har fått utført operasjoner av hernier.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
7	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>Det ble brukt PICO-skjema som i første utgaven av VBP. Bibliotekar ved medisk bibliotek i OUS utførte et systematisk litteratursøk, se vedlagt liste. Litteraturen ble gjennomgått i arbeidsgruppen.</p>
8	<p>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:</p> <p>Arbeidsgruppen har gått gjennom relevant litteratur. Det er lite spesifikk sykepleielitteratur rettet mot hernier. Vi har tatt med en amerikansk sykepleienettside som har referanseliste. For å få opp siden må man logge seg inn på nytt og legge inn tittelen.</p> <p>Litteratur som omhandler det kirurgiske inngrepet, er ekskludert. Vi har inkludert litteratur som tar for seg postoperativ oppfølging.</p>
9	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:</p> <p>Styrker: Det er brukt få referanser men relevante referanser. ERAS er et kjent prinsipp i kirurgien som vi jobber etter, selv om det ikke er laget et ERAS-forløp for hernier ved OUS.</p> <p>Det er brukt relevante nivå 1 prosedyrer i VBP som er kunnskapsbaserte.</p>

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ			Side: 7 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	<p>Svakheter: Kort litteraturliste, lite direkte sykepleielitteratur. Dette kompenseres med erfaring fra sykepleierne som har vært med.</p> <p>Linken til litteraturreferanse nr. 5: For å komme inn på siden må man logge inn på nytt: Nursing Reference Center Plus. Legg inn Hernia Repair på søkefeltet så kommer det opp.</p>
10	<p>Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er:</p> <p>Vi tok utgangspunkt i den første VBP. Etter gjennomgang av litteraturen har vi oppdatert planen og lagt inn litteratur på relevante punkter. Vi har fjernet det som ikke er spesifikt for hernier, og ryddet i forhold til hva som skal i VBP og hva som skal i kurven.</p> <p>Litteraturen ble lest og diskutert i gruppen</p>
11	<p>Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene:</p> <p>Tiltakene er lagt inn med tanke på bedret pasientforløp.</p> <p>Det er ikke helsemessig risiko eller bivirkninger ved bruk av VBP. Noen forordninger er lagt inn og skal vurderes av lege.</p>
12	<p>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnet:</p> <p>Ja, det er lagt inn som referanser i dokumentet.</p> <p>Bruk av brokkbind ligger både som ved aktivitet og som hele døgnet. Dette er satt som legeforskrift ut fra hvordan operasjonen er utført.</p>
13	<p>VBP er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering:</p> <p>Følgende personer fikk planen til høring: Maren Bakke, sykepleier, Aurora S. Skaar, sykepleier, Randi M. Sørhol, sykepleier, Stina Rogstad, sykepleier, Seblewongel Abayneh-Ali, sykepleier, Jannicke Heramb-Aamot, sykepleier, Line S. Fleischer, gastrosykepleier, Anne Flatland, onkologisk sykepleier, Jorunn Skattum, overlege, Tom Male, overlege, Torgeir T. Sjøvik, overlege, Tina Gaarder, avdelingsleder for traumatologi.</p> <p>Vi fikk inn en skriftlig tilbakemelding på dokumentet. Tilbakemeldingen gikk mer på form enn innhold. Lege Jorunn Skattum ønsker at dokumentet Ventralhernier, ID 72669, i Gastrokirurgisk metodebok i eHåndboka legges til grunn. Denne er lenket inn i VBP.</p> <p>Det er ikke brukt brukerrepresentant. Dette vil vi prioritere ved neste revisjon.</p>
14	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VBP er:</p> <p>Ansvarlig for revisjon er dokumentansvarlig i eHåndboka.</p> <p>VBP godkjennes for 3 år etter prosedyre Veiledende behandlingsplan (VBP), Utarbeide_P ID 65750</p>
KLARHET OG PRESENTASJON	
15	<p>Anbefalingene er spesifikke og tydelige:</p> <p>Ja. Det har ikke kommet inn tilbakemeldinger etter høring om at det ikke er det.</p>
16	<p>De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller helse spørsmålet er klart presentert:</p> <p>Det er lagt inn forskjellige alternativer i VBP, slik at det kan tilpasses den enkelte pasient. Det vil være bl.a. på bakgrunn av hvilken operasjon som er utført.</p>
17	<p>De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:</p> <p>VBPen er satt opp etter funksjonsområdene i DIPS, i rekkefølgen 1-12.</p>
ANVENDBARHET	
18	<p>Faktorer som hemmer og fremmer bruk av VBP:</p> <p>Vi har denne planen i avdelingen fra før men vil fokusere på at den nå er oppdatert. Bruken vil gjøre det enklere å lage individualisert plan i DIPS, samt hjelpe mer uerfarne til å få med seg viktige punkter.</p>
19	<p>Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er VBP støttet med:</p> <p>Vi har brukt e-Håndboka som støtte i VBP.</p>
20	<p>Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:</p> <p>Det er ingen ressursmessige konsekvenser ved å ta i bruk VBP.</p>
21	<p>Kriterier for etterlevelse og evaluering:</p>

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ			Side: 8 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	Ved neste revisjon kan man ta ut en rapport for å se på bruken av VBP i OUS.
REDAKSJONELL UAVHENGIGHET	
22	Synspunkter fra finansielle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i VBP: Arbeidsgruppen er uavhengig og har ikke mottatt støtte fra finansielle instanser.
23	Konkurrerende interesser i arbeidsgruppen bak VBP er dokumentert og håndtert: Det har vært enighet i arbeidsgruppen.


DOKUMENTASJON AV SØK FOR VEILEDENDE PLAN FOR SYKEPLEIEPRAKSIS

Problemstilling	Postoperativ sykepleie til hernieopererte pasienter Hvordan kan sykepleieren veilede og overvåke pasienter postoperativt etter hernieoperasjon?
Bibliotekar som utførte/veiledet søket:	Hilde Iren Flaatten UiO. Universitetsbiblioteket. Medisinsk bibliotek, Rikshospitalet
Kontaktperson/avd.	Hildegunn Frøysa, fagsykepleier B20520@ous-hf.no Helene Kittilsen, gastrosykepleier helkit@ous-hf.no
Dato for søk:	20.februar 2019 – 25.februar 2019
Navn VBP	Hernie - postoperativ

Database/ressurs:	Fagprosedyrer som er lokalt utviklet og godkjent i de enkelte helseforetak (på nettsiden til Helsebiblioteket)
Søkehistorie:	Sett gjennom listene under kirurgi og mage tarm
Treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	VAR HEALTHCARE (tidligere PPS - Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten)
Søkehistorie:	Dere ser selv i E-håndboka -> Kunnskapskilder > VAR
Treff:	

Database/ressurs:	Nasjonale retningslinjer fra Helsedirektoratet
Søkehistorie:	Søkeord: brokk
Antall treff:	25
Treff med lenker:	Faglig veileder for sykmeldere Fordøyelsessystemet (D) Lyskebrokk og lårbrokk operert(D89) Navlebrokk, epigastrisk brokk (D89 Abdominale brokk) Prioriteringsveileder – gastroenterologisk kirurgi Brokk - alle typer bukvegg- og lyskebrokk og perineale brokk

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 9 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	Antibiotika i sykehus Nasjonal faglig retningslinje for bruk av antibiotika i sykehus Operasjon for kompliserte ventralhernier og reoperasjoner
--	--


Database/ressurs:	Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker
Søkehistorie:	Søkeord: brokk / hernie
Antall treff:	2, ikke relevante

Database/ressurs:	Helsebibliotekets retningslinjebase
Søkehistorie:	Sett gjennom emnegruppen: mage og tarm
Antall treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	NICE Guidance (UK)
Søkehistorie:	herni* filter: guidance/NICE advice
Antall treff:	54
Treff med lenker:	<p>Laparoscopic surgery for inguinal hernia repair Technology appraisal guidance [TA83] Published date: 22 September 2004 (Reviewed evidence febr 2016 – ingen endringer i recommendations)</p> <p>Surgical site infections: prevention and treatment (update) In development [GID-NG10094] Expected publication date: 11 April 2019 https://www.nice.org.uk/guidance/indevelopment/gid-ng10094</p> <p>Surgical site infection (QS49) Quality standard Published October 2013</p> <p>Hernia In development [GID-CGWAVE0771] Not currently planned to be recommissioned</p>

Database/ressurs:	Socialstyrelsen (Sve) - Nationella riktlinjer
Søkehistorie:	Sett gjennom liste
Antall treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	Sundhedsstyrelsen - Kvalitet og retningslinjer (DK)
Søkehistorie:	Sett gjennom listene Nationale Kliniske Retningslinjer
Antall treff:	Ingen relevante


	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 10 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Database/ressurs:	Center for kliniske retningslinjer (DK)
Søkehistorie:	Sett gjennom Godkente retningslinjer
Treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	Nursing Reference Center
Søkehistorie:	TI herni* NOT TI (child* OR disc)
Antall treff:	Quick Lessons (4) Skills (0) Evidence Based Care Sheets (1) Patient Handouts (10)
Treff med lenker:	<p>For å få fulltekstlenkene til å virke: kopiér og lim de inn i nettleserens adressefelt (URL-feltet), istedet for bare å klikke på lenken.</p> <p>March PP. Hernia, Umbilical. Ipswich, Massachusetts: EBSCO Publishing; 2018. https://bit.ly/2X9i6CF</p> <p>Schub TB, Smith NRM. Inguinal Hernia. Ipswich, Massachusetts: EBSCO Publishing; 2018. https://bit.ly/2EIIeSZ</p> <p>Ventral Hernia. EBSCO Publishing; 2018. https://bit.ly/2EkasxF</p> <p>Scholten A. Groin Hernia -- Adult. EBSCO Publishing; 2018. https://bit.ly/2SMif05</p> <p>McCoy K. Hernia Repair. EBSCO Publishing; 2018. https://bit.ly/2tsPkiz</p> <p>Patient education:</p> <p>Discharge Instructions for Ventral Hernia. EBSCO Publishing; 2017. https://bit.ly/2U4c8RD</p> <p>Strawinski MA. Discharge Instructions for Hernia Repair. EBSCO Publishing; 2017. https://bit.ly/2T3qUun</p> <p>Neff DM. Discharge Instructions for Groin Hernia. EBSCO Publishing; 2017. https://bit.ly/2GAHAnn</p> <p>Alan R. Hernias: Causes and Treatment Options. EBSCO Publishing; 2017. https://bit.ly/2NgA1Tp</p>


Database/ressurs:	UpToDate
--------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 11 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner


Søkehistorie:	Søkeord: hernia repair postoperative
Treff:	<p>Overview of treatment for inguinal and femoral hernia in adults http://www.uptodate.com/contents/3687</p> <p>Overview of complications of inguinal and femoral hernia repair Overview of complications of inguinal and femoral hernia repair Overview of complications of inguinal and femoral hernia repair Overview of complications of inguinal and femoral hernia repair http://www.uptodate.com/contents/89384</p> <p>Open surgical repair of inguinal and femoral hernia in adults Open surgical repair of inguinal and femoral hernia in adults Open surgical repair of inguinal and femoral hernia in adults http://www.uptodate.com/contents/3690 Open surgical repair of inguinal and femoral hernia in adults</p> <p>Laparoscopic inguinal and femoral hernia repair in adults http://www.uptodate.com/contents/3692</p> <p>Laparoscopic ventral hernia repair http://www.uptodate.com/contents/116246</p> <p>Wound infection following repair of abdominal wall hernia http://www.uptodate.com/contents/15100</p> <p>Recurrent inguinal and femoral hernia http://www.uptodate.com/contents/15099</p> <p>Post-herniorrhaphy groin pain http://www.uptodate.com/contents/14927 Post-herniorrhaphy groin pain</p>

Database/ressurs:	Best Practice
Søkehistorie:	Søkeord: abdominal hernia/ inguinal hernia/ umbilical hernia / femoral hernia /
Treff:	<p>Umbilical hernia – complications https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/438/complications</p> <p>Ingunial hernia in adults – guidelines https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/723/guidelines</p> <p>Guidelines fra International Endogernia Society http://www.iehs.de/publications/</p> <p>Se vedlegg for noen av guidelines</p> <p>Pasientinformasjon: https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/723/patient-leaflets</p>

	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 12 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Database/ressurs:	The Cochrane Library (Cochrane Reviews, Clinical Answers)
Søkehistorie:	<p>https://bit.ly/2SOcrmT</p> <p>#1MeSH descriptor: [Herniorrhaphy] this term only #2MeSH descriptor: [Hernia, Abdominal] explode all trees #3((abdominal or inguinal or ventral or femoral or umbilical) NEXT hernia*):ti,ab,kw #4(hernia repair* or herniorrhaph* or hernioplast* or herniotom* or (hernia* and surg*)):ti,ab,kw #5{OR #1-#4} #6MeSH descriptor: [Postoperative Complications] this term only #7MeSH descriptor: [Postoperative Hemorrhage] this term only #8MeSH descriptor: [Postoperative Period] explode all trees #9(postoperativ* or "post operativ*" or postanesthe* or "post anesthe*" or postanaesthe* or "post anaesthe*"):ti,ab,kw #10MeSH descriptor: [Perioperative Nursing] explode all trees #11MeSH descriptor: [Postoperative Care] this term only #12MeSH descriptor: [Perioperative Care] this term only #13{OR #6-#12} #14#5 and #13 with Cochrane Library publication date Between Jan 2014 and Mar 2019, in Cochrane Reviews, Clinical Answers</p>
Antall treff:	Cochrane Reviews: 14 Clinical Answers: 0
Treff med lenker:	<p>Utvalgte, mulig relevante:</p> <p>Hamilton TW, Athanassoglou V, Mellon S, Strickland LH, Trivella M, Murray D, et al. Liposomal bupivacaine infiltration at the surgical site for the management of postoperative pain. Cochrane Database Syst Rev. 2017(2). https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011419.pub2/full</p> <p>Liu Z, Dumville JC, Norman G, Westby MJ, Blazeby J, McFarlane E, et al. Intraoperative interventions for preventing surgical site infection: an overview of Cochrane Reviews. Cochrane Database Syst Rev. 2018(2). https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012653.pub2/full</p> <p>Lockhart K, Dunn D, Teo S, Ng JY, Dhillon M, Teo E, et al. Mesh versus non-mesh for inguinal and femoral hernia repair. Cochrane Database Syst Rev. 2018(9) https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011517.pub2/full</p> <p>Sun P, Cheng X, Deng S, Hu Q, Sun Y, Zheng Q. Mesh fixation with glue versus suture for chronic pain and recurrence in Lichtenstein inguinal hernioplasty. Cochrane Database Syst Rev. 2017(2). https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010814.pub2/full</p>

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 13 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Database/ressurs:	PubMed – guidelines og systematic reviews
Søkehistorie:	<p>(hernia*[Title] OR "hernia, abdominal"[MeSH Terms]) AND ("postoperative period"[MeSH Terms] OR "postoperative complications"[MeSH Terms] OR "postoperative care"[MeSH Terms] OR "perioperative care"[MeSH Terms] OR postoperativ*[Title] OR "post operative"[Title] OR "post operativly"[Title]) AND (Practice Guidelines as Topic[mesh] OR guideline*[ti]) Filters: published in the last 5 years; English</p> <p>((hernia*[Title] OR "hernia, abdominal"[MeSH Terms]) AND ("postoperative period"[MeSH Terms] OR "postoperative complications"[MeSH Terms] OR "postoperative care"[MeSH Terms] OR "perioperative care"[MeSH Terms] OR postoperativ*[Title] OR "post operative"[Title]) Filters: Systematic Reviews; published in the last 5 years; English</p>
Antall treff:	15, 97 mange artikler omhandler sammenligninger mellom ulike kirurgiske teknikker- anses som ikke relevante.
Treff med lenker:	<p>Jensen KK. Recovery after abdominal wall reconstruction. Dan Med J. 2017;64(3). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28260602 (abstract) http://ugeskriftet.dk/files/scientific_article_files/2018-08/b5349.pdf</p> <p>Wang L, Pryor AD, Altieri MS, Romeiser JL, Talamini MA, Shroyer L, et al. Perioperative rates of deep vein thrombosis and pulmonary embolism in normal weight vs obese and morbidly obese surgical patients in the era post venous thromboembolism prophylaxis guidelines. Am J Surg. 2015;210(5):859-63. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=26066865 https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002961015002081?via%3Dihub</p> <p>Werner MU, Enggaard TP. Persistent pain following groin hernia repair: what is the best practice in pain management? Pain management. 2015;5(2):65-8. https://bit.ly/2GVp20f</p> <p>Miserez M, Peeters E, Aufenacker T, Bouillot JL, Campanelli G, Conze J, et al. Update with level 1 studies of the European Hernia Society guidelines on the treatment of inguinal hernia in adult patients. Hernia. 2014;18(2):151-63. https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-014-1236-6</p> <p>Andresen K. Onstep repair of inguinal hernias. Dan Med J. 2018;65(3). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=29510815 (abstract)</p> <p>Boonchan T, Wilasrusmee C, McEvoy M, Attia J, Thakkinstian A. Network meta-analysis of</p>

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 14 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner


	<p>antibiotic prophylaxis for prevention of surgical-site infection after groin hernia surgery. Br J Surg. 2017;104(2):e106-e17. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=28121028 (abstract)</p> <p>Erdas E, Medas F, Pisano G, Nicolosi A, Calo PG. Antibiotic prophylaxis for open mesh repair of groin hernia: systematic review and meta-analysis. Hernia. 2016;20(6):765-76. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=27591996 (abstract)</p> <p>Forrester JD, Gomez CA, Forrester JA, Nguyen M, Gregg D, Deresinski S, et al. First case of mesh infection due to Coccidioides spp. and literature review of fungal mesh infections after hernia repair. Mycoses. 2015;58(10):582-7. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=26293423 (abstract)</p> <p>Gong W, Li J. Operation versus watchful waiting in asymptomatic or minimally symptomatic inguinal hernias: The meta-analysis results of randomized controlled trials. Int J Surg. 2018;52:120-5. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=29471159 (abstract)</p> <p>Hodgkinson JD, Maeda Y, Leo CA, Warusavitarne J, Vaizey CJ. Complex abdominal wall reconstruction in the setting of active infection and contamination: a systematic review of hernia and fistula recurrence rates. Colorectal Dis. 2017;19(4):319-30. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=28102927 (abstract)</p> <p>Jensen KK, Henriksen NA, Harling H. Standardized measurement of quality of life after incisional hernia repair: a systematic review. Am J Surg. 2014;208(3):485-93. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=25017051 (abstract)</p> <p>Jensen KK, Henriksen NA, Jorgensen LN. Endoscopic component separation for ventral hernia causes fewer wound complications compared to open components separation: a systematic review and meta-analysis. Surg Endosc. 2014;28(11):3046-52. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=24942783 (abstract)</p> <p>Kokotovic D, Burcharth J, Helgstrand F, Gogenur I. Systemic inflammatory response after hernia repair: a systematic review. Langenbecks Arch Surg. 2017;402(7):1023-37. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=28831565 (abstract)</p> <p>Molegraaf M, Lange J, Wijsmuller A. Uniformity of Chronic Pain Assessment after Inguinal Hernia Repair: A Critical Review of the Literature. Eur Surg Res. 2017;58(1-2):1-19. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=27577699 (abstract)</p> <p>Oberg S, Andresen K, Klausen TW, Rosenberg J. Chronic pain after mesh versus nonmesh repair of inguinal hernias: A systematic review and a network meta-analysis of randomized controlled trials. Surgery. 2018;163(5):1151-9. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=29506882 (abstract)</p>
--	---

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 15 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	<p>Rothman JP, Gunnarsson U, Bisgaard T. Abdominal binders may reduce pain and improve physical function after major abdominal surgery - a systematic review. Dan Med J. 2014;61(11):A4941. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=25370959 (abstract) https://bit.ly/2luka4J (fulltekst)</p> <p>Shubinets V, Carney MJ, Colen DL, Mirzabeigi MN, Weissler JM, Lanni MA, et al. Management of Infected Mesh After Abdominal Hernia Repair: Systematic Review and Single-Institution Experience. Ann Plast Surg. 2018;80(2):145-53. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=28671890</p> <p>Tolver MA, Rosenberg J, Bisgaard T. Convalescence after laparoscopic inguinal hernia repair: a qualitative systematic review. Surg Endosc. 2016;30(12):5165-72. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=27059966 https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00464-016-4863-4 (fulltekst)</p>
--	--

Database/resurs:	CINAHL – reviews og Enkelt studier	
Søkehistorie:	Loading...Top of Form	
	S1 (MH "Hernia"# OR #MH "Hernia, Abdominal+# OR #MH "Gastroschisis"# OR #MH "Hernia, Inguinal"# OR #MH "Hernia, Umbilical"#	5,823
	S2 TI hernia*	7,938
	S3 S1 OR S2	10,101
	S4 TI (binder* or trusse* or girdle* or belt* or longuette* or "abdominal support") OR AB (binder* or trusse* or girdle* or belt* or longuette* or "abdominal support")	4,642
	S5 S3 AND S4 Limiters - English Language; Peer Reviewed	18
	S6 (MH "Perioperative Nursing")	13,218
	S7 (MH "Postoperative Care+") OR (MH "Surgical Wound Care+")	16,108
	S8 TI postoperativ* or "post operativ* or nurs*	313,182
	S9 S6 OR S7 OR S8	334,133
	S10 TI complication* or pain or nurs* or convalescence or activit* or physical or lift* or reconvalescence or monitor* or surveillance or bleeding or hemorrhage	1,632,969
	S11 (MH "Physical Activity")	33,454
	S12 (MH "Lifting") OR (MH "Motor Activity") OR (MH "Physical Mobility") OR (MH "Movement+")	97,912
	S13 (MH "Recovery")	26,708
	S14 S10 OR S11 OR S12 OR S13	1,690,325
	S15 S3 AND S9 AND S14 Limiters - Published Date: 20140101-20190331; English Language	87
	Bottom of Form	
Antall treff:	87	
Treff med lenker:	<p>Systematic review: a Chapelle CF, Swank HA, Wessels ME, Mol BWJ, Rubinstein SM, Jansen FW. Trocar types in laparoscopy. Cochrane Database Syst Rev. 2015(12). https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009814.pub2/full</p>	

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 16 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Paasch C, Anders S, Strik MW. **Postoperative-treatment following open incisional hernia repair: A survey and a review of literature.** International Journal of Surgery. 2018;53:320-5.
<https://bit.ly/2SjuBrB> (fulltekst)

Enkelt studier:

Kroese LF, Kleinrensink G-J, Lange JF, Gillion J-F. **External Validation of the European Hernia Society Classification for Postoperative Complications after Incisional Hernia Repair: A Cohort Study of 2,191 Patients.** J Am Coll Surg. 2018;226(3):223-9.e1.
<https://bit.ly/2Np1jag> (fulltekst)

Kroese LF, Gillion J-F, Jeekel J, Kleinrensink G-J, Lange JF. **Primary and incisional ventral hernias are different in terms of patient characteristics and postoperative complications - A prospective cohort study of 4,565 patients.** International Journal of Surgery. 2018;51:114-9.
<https://bit.ly/2SlJucl> (fulltekst)

Griffith R. **A nurse's duty to warn of risks extends to aftercare as well as initial consent.** Br J Nurs. 2018;27(5):276-7.
<https://www.magonlinelibrary.com/doi/full/10.12968/bjon.2018.27.5.276> (fulltekst)


Xiaotong Cheryl T, Nalavenkata S, Yunaev M. **Spigelian hernia and pitfalls of postoperative anticoagulation.** BMJ Case Rep. 2017;2017:1-4.
<https://bit.ly/2GU9NVk> (fulltekst)

Vacca Jr VM. **Inguinal hernia: A battle of the bulge.** Nursing. 2017;47(8):28-35.
<https://oec.ovid.com/article/00152193-201708000-00008/HTML> (fulltekst)

tirler VMA, Nallayici EG, de Haas RJ, Raymakers JTFJ, Rakic S. **Postoperative Pain After Laparoscopic Repair of Primary Umbilical Hernia: Titanium Tacks Versus Absorbable Tacks: A Prospective Comparative Cohort Analysis of 80 Patients With a Long-term Follow-up.** Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2017;27(6):424-7. <https://insights.ovid.com/crossref?an=00129689-201712000-00002> (fulltekst)

Razavizadeh MR, Fazel MR, Heydarian N, Atoof F. **Epidural Dexamethasone for Postoperative Analgesia in Patients Undergoing Unilateral Inguinal Herniorrhaphy: A Comparative Study.** Pain Research & Management. 2017:1-5.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5350404/> (fulltekst)

Mitra S, Ahuja V, Kaushik R. **Comparative study of analgesic efficacy and tolerability of oral tapentadol-paracetamol combination vs. oral tramadol-paracetamol combination for postoperative pain relief in patients undergoing hernia surgery.** Acta Anaesthesiol Belg. 2017;68(4):199-204.
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cin20&AN=128955414&site=ehost-live> MÅ evt. bestilles

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 17 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Mercoli H, Tzedakis S, D'Urso A, Nedelcu M, Memeo R, Meyer N, et al. **Postoperative complications as an independent risk factor for recurrence after laparoscopic ventral hernia repair: a prospective study of 417 patients with long-term follow-up.** Surg Endosc. 2017;31(3):1469-77.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00464-016-5140-2> (fulltekst)

Mahmoudvand H, Forutani S, Nadri S. **Comparison of Treatment Outcomes of Surgical Repair in Inguinal Hernia with Classic versus Preperitoneal Methods on Reduction of Postoperative Complications.** BioMed Research International. 2017;2017:1-4.
<https://www.hindawi.com/journals/bmri/2017/3785302/abs/> (fulltekst)

Leiman D, Minkowitz H, Despain D, Jones N, Hobson S. (212) **Reductions in postoperative pain intensity and opioid analgesia use with the bupivacaine-collagen matrix (INL-001) after open inguinal hernia repair.** J Pain. 2017;18:S29-S.
<https://bit.ly/2VeCEYC> (fulltekst)

Kulasegaran S, Rohan M, Pearless L, Hulme-Moir M. **Pre-peritoneal local anaesthetic does not reduce post-operative pain in laparoscopic total extra-peritoneal inguinal hernia repair: double-blinded randomized controlled trial.** Hernia. 2017;21(6):879-85.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10029-017-1672-1> (fulltekst)

Alizai PH, Andert A, Lelaona E, Neumann UP, Klink CD, Jansen M. **Impact of obesity on postoperative complications after laparoscopic and open incisional hernia repair - A prospective cohort study.** International Journal of Surgery. 2017;48:220-4.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743919117314231?via%3Dihub> (fulltekst)


Bugada D, Lavand'homme P, Ambrosoli AL, Klersy C, Braschi A, Fanelli G, et al. **Effect of postoperative analgesia on acute and persistent postherniotomy pain: a randomized study.** J Clin Anesth. 2015;27(8):658-64.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0952818015001932?via%3Dihub> (fulltekst)

Chowdhury T, Schaller B. **Key to Prevention of Bradycardia: Be Relax Postoperatively: A Case Report.** Medicine. 2016;95(18):e3733-e
<https://bit.ly/2tBjiRH>

Christoffersen MW, Olsen BH, Rosenberg J, Bisgaard T. **Randomized clinical trial on the postoperative use of an abdominal binder after laparoscopic umbilical and epigastric hernia repair.** Hernia. 2015;19(1):147-53.
<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-014-1289-6> (fulltekst)


Dalamagka M, Mavrommatis C, Grosomanidis V, Karakoulas K, Vasilakos D. **Postoperative analgesia after low-frequency electroacupuncture as adjunctive treatment in inguinal hernia surgery with abdominal wall mesh reconstruction.** Acupunct Med. 2015;33(5):360-7.
<https://bit.ly/2H3bgJd> (abstract)

Fekkes JF, Velanovich V. **Amelioration of the effects of obesity on short-term postoperative complications of laparoscopic and open ventral hernia repair.** Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2015;25(2):151-7.

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 18 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	<p>https://bit.ly/2NspWTg (fulltekst)</p> <p>Gherghinescu M, Copotoiu C, Lazar A, Popa D, Mogoanta S, Molnar C, et al. Continuous local analgesia is effective in postoperative pain treatment after medium and large incisional hernia repair. <i>Hernia.</i> 2017;21(5):677-85. https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-017-1625-8 (fulltekst)</p> <p>Golzari SEJ, Nader ND, Mahmoodpoor A. Underlying Mechanisms of Postoperative Pain After Laparoscopic Surgery. <i>Chicago, Illinois: American Medical Association;</i> 2016. p. 295-6. https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/2466947 (fulltekst)</p> <p>Grewal P. Survey of post-operative instructions after inguinal hernia repair in England in 2012. <i>Hernia.</i> 2014;18(2):269-72 https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-013-1075-x (fulltekst)</p> <p>Huntington CR, Wormer BA, Cox TC, Blair LJ, Lincourt AE, Augenstein VA, et al. Local Anesthesia in Open Inguinal Hernia Repair Improves Postoperative Quality of Life Compared to General Anesthesia: A Prospective, International Study. <i>Am Surg.</i> 2015;81(7):704-9. https://search.proquest.com/docview/1699511742?accountid=14699 (fulltekst)</p> <p>Inman-Puckett JE. Preparing for Certification. Complementary and Alternative Medicines for the Postoperative Patient. <i>Medsurg Nurs.</i> 2017;26(1):60-1 https://search.proquest.com/docview/1870846801?accountid=14699 (fulltekst)</p> <p>Jensen K, Brondum T, Harling H, Kehlet H, Jorgensen L, Jensen KK, et al. Enhanced recovery after giant ventral hernia repair. <i>Hernia.</i> 2016;20(2):249-56 https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/2466947 (fulltekst)</p> <p>Kaoutzanis C, Leichtle SW, Mouawad NJ, Welch KB, Lampman RM, Wahl WL, et al. Risk factors for postoperative wound infections and prolonged hospitalization after ventral/incisional hernia repair. <i>Hernia.</i> 2015;19(1):113-23. https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-013-1155-y (fulltekst)</p> <p>Lange JFM, Kaufmann R, Wijsmuller AR, Pierie JPEN, Ploeg RJ, Chen DC, et al. An international consensus algorithm for management of chronic postoperative inguinal pain. <i>Hernia.</i> 2015;19(1):33-43. https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10029-014-1292-y (fulltekst)</p> <p>Mueller S. Inguinal hernia repair... This reflective account is based on NS737 Hammond CB (2014) Care of patients undergoing day case inguinal hernia repair. <i>Nursing Standard.</i> 28, 31, 53-59. <i>Nurs Stand.</i> 2014;29(4):61- https://journals.rcni.com/doi/abs/10.7748/ns.29.4.61.s48 MÅ evt. bestilles</p> <p>Rosén HI, Bergh IHE, Schwartz-Barcott D, Mårtensson LB. The Recovery Process After Day Surgery Within the Symptom Management Theory. <i>Nurs Forum.</i> 2014;49(2):100-9 https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nuf.12062 (fulltekst)</p>
--	---

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ				Side: 19 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Database/ressurs:	Medline (OVID) reviews og enkeltstudier
Søkehistorie:	Angående brokkbelte/fysisk aktivitet postoperativt 1 (binder* or trusse* or girdle* or belt* or longuette* or abdominal support).tw,kf. 2 hernia*.tw,kf. 3 1 and 2 4 limit 3 to (english language and yr="2014 -Current") (36) 5 from 4 keep 6,24-26,29,32-33 (7) 6 movement/ or exp locomotion/ or exp motor activity/ or exercise/ 7 (lifting or exercise* or activit* or physical* or locomotion).tw,kf. 8 2 and 6 and 7 (134) 9 limit 8 to (english language and yr="2014 -Current") (50) 10 from 9 keep 21,23,49 (3)
Antall treff:	36, 50 derav 10 utvalgte mulig relevante
Treff:	<p>Reviews:</p> <p>Bouvier A, Rat P, Drissi-Chbihi F, Bonnetain F, Lacaine F, Mariette C, et al. Abdominal binders after laparotomy: review of the literature and French survey of policies. <i>Hernia.</i> 2014;18(4):501-6. https://link.springer.com/article/10.1007/s10029-014-1264-2 (fulltekst)</p> <p>Enkelt studier:</p> <p>Strigard K, Stark B, Bogren A, Gunnarsson U. Ventral hernia and patient experience of an elastic girdle. <i>ANZ J Surg.</i> 2015;85(7-8):525-8 https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ans.12924 (fulltekst)</p> <p>Koo P, Gartman EJ, Sethi JM, McCool FD. Physiology in Medicine: physiological basis of diaphragmatic dysfunction with abdominal hernias-implications for therapy. <i>J Appl Physiol.</i> 2015;118(2):142-7. https://www.physiology.org/doi/full/10.1152/jappphysiol.00276.2014 (fulltekst)</p> <p>Clay L, Gunnarsson U, Franklin KA, Strigard K. Effect of an elastic girdle on lung function, intra-abdominal pressure, and pain after midline laparotomy: a randomized controlled trial. <i>Int J Colorectal Dis.</i> 2014;29(6):715-21. https://link.springer.com/article/10.1007/s00384-014-1834-x (fulltekst)</p> <p>van der Meij E, van der Ploeg HP, van den Heuvel B, Dwars BJ, Meijerink W, Bonjer HJ, et al. Assessing pre- and postoperative activity levels with an accelerometer: a proof of concept study. <i>BMC Surg.</i>17(1):56. https://bmcsurg.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12893-017-0223-0</p> <p>Pommergaard HC, Burcharth J, Danielsen A, Angenete E, Haglind E, Rosenberg J. No consensus on restrictions on physical activity to prevent incisional hernias after surgery.</p>

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ			Side: 20 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

	Hernia.18(4):495-500. https://link.springer.com/article/10.1007/s10029-013-1113-8 (fulltekst)
--	--

Pasient- og pårørendeopplæring

Dersom det er aktuelt å kombinere problemstillingen i denne fagprosedyren med emnet pasient- og pårørendeopplæring:

Eksempler på emneord i noen aktuelle databaser:

Medline/Cochrane Library/SveMed+: Patient Education as Topic/

ERIC: patient education/ or parent counseling/ or parent education/

PsycINFO: parent training/ or client education/

CINAHL: patient education/

I flere av databasene over kan det også være aktuelt å knytte subheadingen «Education» til spesielle populasjoner/situasjoner. Eks i Medline: exp Family/ed [Education], exp Parents/ed [Education].

Tekstord:

Eksempel fra Ovid, tilpasses de ulike databaser: ((patient* or inpatient* or client* or family or families or parent* or carer* or caregiver or significant other*) adj2 (teach* or instruc* or educat* or counse* or program* or course* or train* or prepar*)).tw,kf.


PICOSKJEMA VEILEDENDE PLAN

Navn VBP	Hernie - postoperativ
Skjemanummer	2. Revisjon av ID.nr. 82587. Biblioteket har ikke gjort forrige søk. Tidsramme: 2013-2019.
Kontaktperson (er)	Hildegunn Frøysa, fagsykepleier, Helene Kittilsen, gastrosykepleier
Epost	B20520@ous-hf.no , helkit@ous-hf.no

Problemstilling formuleres som et presist spørsmål

Hvordan kan sykepleier veilede og overvåke pasienter med brokk, postoperativt etter hernieoperasjon, slik at individet gjenvinner grunnleggende behov?

Patient/problem Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om?	Pasienter med brokk som har utført hernieoperasjon
Intervensjon Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om?	Post operative sykepleieobservasjoner Veilede
Comparison Hva sammenlignes intervensjonen med?	

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Brokkoperasjoner pre og postoperativ			Side: 21 Av: 21
Dokument-id: I.3.10-25	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset av Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Fagansvarlig: Ida Gundersen Rastad, fagsykepleier Lettposten SSA	Godkjent dato: 09.11.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner

Outcome	
Hvilke resultat/effekter er av interesse?	Gjenvinne grunnleggende behov

Hva slags type spørsmål er dette?	Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?
<input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Etiologi <input type="checkbox"/> Erfaringer <input type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Effekt av tiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?	
Bruk om mulig engelske ord, og pass på å få med alle synonymer. Del opp søkeordene etter hva som gjelder/beskriver pasienten, intervensjonen/eksposisjonen, sammenligningen og utfallet.	
P	Adults
Person/pasient/problem	Young adults
I	Postoperative
Intervensjon/eksposisjon	Nursing To monitore
C	
Evt. sammenligning	
O	Basic needs
Resultat/utfall	Wellbiing Recovery