

**LAPAROSKOPI, GYNEKOLOGISK - PERIOPERATIVE RUTINER. DAGKIRURGI  
SSA**

Side 1 av 2

Dokument ID:

**II.SOA.AIO.SSA.2.1-13**

Gruppe:

□

Godkjent dato:

**19.11.2024**

Gyldig til:

**19.11.2026**

Revisjon:

**7.14**

Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/DAGKIRURGI/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

## Oversikt over rutiner som gjelder perioperativt ved det aktuelle inngrep

PREMEDIKASJON	Premedikasjon forordnes i MetaVision og prosedyren <a href="#">Premedikasjon til kirurgiske pasienter over 16 år</a> skal ligge til grunn.
ANESTESIFORM	Generell narkose
RESPIRASJON postoperativt	Evt. O2 på nesekateter. SpO2 måler.
SIRKULASJON postoperativt	Påse at « <i>Informasjonsskriv og Samtykkeerklæring</i> » til Norsk gynekologisk endoskopiregister følger pasienten.  Ved sterilisering skal operatør ta ansvar for at « <i>Begjøring om sterilisering</i> » fylt ut og underskrevet av pasient,  Puls, BT, EKG. Observere blødning. Sjekk innstikkstedene og vaginalblødning. Litt blødning vaginalt er normalt pga. det er brukt tenger peroperativt. Sjekk abdominalomfang.
BLOD I RESERVE	Ingen.
DIURESE	Vannlating før hjemreise. Det er ikke behov for å blærescanne pasienten etter spontan diurese hvis pasienten føler de får tømt seg greit.
SMERTESTILLENDE	Kan ha en del smerter postoperativt. Etter laparoskopisk operasjonsmetode vil pasienten kunne kjenne smerter i skuldrene. Dette skyldes gjenværende CO2 gass som ble satt inn under operasjonen. Dette er ufarlig og forsvinner etter 1-2 dager.  Se forordning i MetaVision.
TROMBOSEPROFYLAKSE	Ingen.
INFEKSJONSPROFYLAKSE	Preoperativt: Vaske navlen (Q-tips, Klorhexidin 5 mg/ml), barbære operasjonsområdet. <a href="#">Preoperativ hårfjerning, SSHF</a>  Unngå bading i badekar, svømmehall, sjø/ferskvann, tampongbruk og samleie i ca. 14 dager.
PRØVER	T&S 1 <a href="#">Blodtype og Screen (T&amp;S) på elektive operasjonspasienter SSHF - GYNEKOLOGI</a>
LEIE / MOBILISERING	Ingen restriksjoner. Unngå tunge løft den første tiden.

Utarbeidet av:

**E.B.Stenhagen, A.KI-Jensen**

Først utgitt:

**05.08.2005**


Fagansvarlig:

**Jeanne Mette  
Goderstad**

Godkjent av:

**Arne Martin Jakobsen**

□

 SØRLANDET SYKEHU	<b>Laparoscopi, gynekologisk - Perioperative rutiner. Dagkirurgi SSA</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.SOA.AIO.SSA.2.1-13	Utarbeidet av: E.B.Stenhagen, A.KI-Jensen	Fagansvarlig: Jeanne Mette Goderstad	Godkjent dato: 19.11.2024	Godkjent av: Arne Martin Jakobsen	Revisjon: 7.14

Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/DAGKIRURGI/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

SÅRSKIFT	Kan dusje dagen etter operasjonen. Lufttørke og ta på ny bandasje.
SUTUR/AGRAFFER	Som oftest ingen suturer som skal fjernes. Ved bruk av agraffer skal de fjernes hos fastlegen. Etter hvor mange dager avtales med operatør. Er sårene stripset kan de sitte på i 10 dager. Dekk sårene i ca. 14 dager.
HJEMREISE	Skal snakke med lege før hjemreise. Sykemelding: ja <b>Smertestillende:</b> Paracetamol – se pakningsvedlegget for dosering. Pasienten får resept på sterkere smertestillende medisiner. Kontroller at pasienten har fått aktuell pasientinformasjon. Se kryssreferanser.

### Kryssreferanser

[I.3.4.2-7](#)

[Blodtype og Screen \(T&S\) på elektive operasjonspasienter SSHF - GYNEKOLOGI](#)

[I.5.2.7-1](#)

[Sterilisering via kikkhullsoperasjon - Dagkirurgi - Pasientinformasjon SSHF](#)

[I.5.2.7-2](#)

[Infertilitetsutredning via kikkhullsundersøkelse - Dagkirurgi - Pasientinformasjon SSHF](#)

[seksjon SSHF](#)

[I.5.2.7-3](#)

[Fjerning av cyster og svulster via kikkhullskirurgi - Dagkirurgi - Pasientinformasjon SSHF](#)

[I.5.2.7-4](#)

[Undersøkelse av gynekologiske smerter av ukjent årsak - Dagkirurgi - Pasientinformasjon SSHF](#)

[seksjon SSHF](#)

[I.5.2.7-5](#)

[Fjerning av eggstokker/eggledere via kikkhullskirurgi - Dagkirurgi - Pasientinformasjon SSHF](#)

[II.SOA.AIO.SSA.2.1-29](#)

[Premedikasjon til kirurgiske pasienter over 16 år](#)

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

[Preoperativ hårfjerning, SSHF](#)

[77](#)

### Eksterne referanser