

		<b>PASIENTER OG BRUKERE</b>		<b>Prosedyre</b>
<b>SECTIO</b>				Side 1 av 2
Dokument ID: <b>II.SOK.AIO.SSK.2.d-6</b>	Gruppe: □	Godkjent dato: <b>17.06.2024</b>	Gyldig til: <b>17.06.2026</b>	Revisjon: <b>5.10</b>

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

## BAKGRUNN

Elektiv og akutt sectio. Utføres oftest i spinal/epiduralanestesi. Akutt sectio utføres i noen tilfeller i generell anestesi.

Hensikten med prosedyren er å sikre korrekt behandling av sectio-pasienten postoperativt.

Prosedyren gjelder for sykepleiere/spesialsykepleiere på intensiv/PO

## POSTOPERATIVE OBSERVASJONER OG TILTAK

Ved ankomst, sjekk bandasje og kontrollør bind for blødning. Jordmor har ansvar for å kontrollere uterus, og vil komme så snart hun har mulighet. Følg nøye med på puls og BT og hudfarge. Hvis du ser at det blør mer enn normalt, ring jordmor.

Sjekk at blødningsboks følger pasienten. Inneholder medikamenter til bruk ved blødning.

- Når jordmor kontrollerer uterus **første gang**, og ved **endringer**, bør ansvarlig sykepleier være tilstede og få veiledning og palpere **sammen** med jordmor. Da har de et felles utgangspunkt og det vil gjøre sykepleieren i bedre stand til å vurdere uterus og oppdage endringer.
- Noter navn og tlf.nr til jordmor, og oppgi ditt navn og tlf.nr til jordmor.
- Jordmor vil komme og kontrollere pasienten jevnlig postoperativt. Dette skal registreres i Metavision
- Ved blødning-kontakt jordmor, gynekolog og ansvarlig anestesilege.
- Oxytocininfusjon: Administreres etter ordinasjon fra gynekolog til pasienter som har dårlig eller redusert sammentrekning av uterus på operasjonsstua. Vær ekstra oppmerksom på blødning. Infusjonen skal være avsluttet minimum 30 min før overflytting til barsel. Uterus skal være kontrollert av jordmor før flytting.


(Se også prosedyre for postoperativ mottak og overvåking av pasient).

### Postoperativ smertebehandling til de som ikke har fått Morfin spinalt/epiduralt peropr.

Følg prosedyre for trygg og effektiv smertebehandling. Faste medikamenter som er forordnet, gis rett etter ankomst postoperativ. Ta hensyn til sedasjon, kvalme m.m. Sjekk om pasienten har fått premedikasjon.

- **Paracetamol tbl./iv 1g × 4**
- **Ibuprofen (Ibux) tbl. 400 mg x 4.Obs: Ved peroperativ blødning >1000 ml, kontakt gynekolog for dosering av Ibux.**
- **Oksykodon (Oxycontin) tbl. 10 mg × 2. Viktig: Depotpreparater skal ikke gis de første 24 t hvis pasienten har fått Morfin spinalt eller epiduralt.(se lenke under)**
- **I tillegg ved behov hvis forordnet:**
- Oksykodon (OxyNorm) tbl. 5mg.

Utarbeidet av: <b>Anne Køber</b>	Først utgitt: <b>23.06.2015</b>	Fagansvarlig: <b>Peter Bohge</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	□
-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------------------	---

 SØRLANDET SYKEHU		<b> Sectio </b>			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.d-6	Utarbeidet av: Anne Køber	Fagansvarlig: Peter Bohge	Godkjent dato: 17.06.2024	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	Revisjon: 5.10

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

- Har pasienten smerter utover dette, kontakt lege for forordning.

## Mor/barn

- Barnepleier kommer direkte fra opr.stua med partner/far og barnet .Skal ringe på forhånd til KO-PO(dagtid),evt KO-INT for å vite plassering hvis de kommer før mor. Barnepleier har ansvar for barnet, og skal for å legge til rette for minst mulig adskillelse mellom mor og barn. Barnepleier blir værende under oppholdet på PO/INT og hjelper til med barnet. Fokus er at barnet er hud mot hud med mor eller evt. far/partner, til mor er klar.
- Jordmor eller barnepleier veileder og hjelper til med å legge barnet til rette hos mor.
- Jordmor sjekker uterus flere ganger i løpet av PO oppholdet. Dokumenterer på egen PC.
- Om ingen pårørende er til stede, skal barnepleier bli og passe barnet sammen med mor.
- Dersom pasienten har epiduralkateter, skal dette fjernes ved ankomst postoperativ. Dokumenter klokkeslett. Tidspunkt for å gi Antikoagulasjon tilpasses dette.
- Barnepleier gjør «2 timers stell» og score samt veiing av barnet på PO/INT (medbrakt vekt)

## Overflytting sengepost

- Skift stikkklaken, vask bort synlig blod, bytt bind/bleie og truse.
- Om barnet er innlagt nyfødt avd., ring og avtal besøk.
- Flyttes når pasienten fyller utskrivningskriteriene. Dokumenter i MV.
- Sjekk at epiduralkateter er fjernet.
- Blødningspakken tas med tilbake til barselavdelingen.

## Kryssreferanser

### Eksterne referanser

Smertebehandling <http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok28448.pdf>  
 Sectio <http://ekweb-sshf.sikt.sykehuspartner.no/docs/pub/dok07415.pdf>  
[postpartum blødning](#)

**Anestesi /analgesi med Morfin spinalt /epiduralt ved sectio.Se metodebok.**

[Metodebok](#)