

		<b>PASIENTER OG BRUKERE</b>		<b>Retningslinje</b>
<b>CHOLECYSTECTOMI</b>				Side 1 av 1
Dokument ID: <b>II.SOK.AIO.SSK.2.d-21</b>	Gruppe: □	Godkjent dato: <b>12.01.2024</b>	Gyldig til: <b>12.01.2026</b>	Revisjon: <b>1.04</b>

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

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

RESPIRASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåking av pasient</a> Dersom det gjøres åpen cholecystektomi kan smerter gjøre at respirasjonen hemmes. Optimaliser sm.lindring .Gjør tiltak ut i fra parametre.
SIRKULASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåking av pasient</a> Observere med tanke på blødning. Bandasjen forsterkes ved gjennomsviv første 24 timer.
DIURESE	Blærescane pasienter ved ankomst postoperativ, og gjenta kontroll avhengig av hva som er i blæra. Engangskateteriser ved >400 ml, evt la pasienten komme opp og forsøke på WC . Obs,hvis pas har fått mye sm.stillende kan det gi urinretensjon.
SMERTESTILLENDE	Smertestillende behandling av voksne postoperative pasienter.
DIVERSE	Symptomene oppstår når en stein kiler seg fast og forårsaker spasmer, eller når galleblæren blir betent. Vedvarende og hyppige gallesteinsanfall er indikasjon for å fjerne galleblæren. <u>Åpen cholecystectomi</u> : Gjøres dersom det er uttalte betennelsesforandringer eller hvis anatomiske forhold gjør laparoskopisk tilgang til galleblæren vanskelig eller usikker. Det lages et snitt under høyre costalbue. Ved peroperativ blødning legges det eventuelt inn dren.

### Kryssreferanser

II.KIK.KSE.FEL.5-9

### Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>C. H. Fjukstad</b>	Først utgitt: <b>20.09.2017</b>	Fagansvarlig: <b>O. G. Vinorum</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	□
---	------------------------------------	---------------------------------------	--	---