

 SØRLANDET SYKEHUS		PASIENTER OG BRUKERE		Retningslinje
FUNDOPLIKASJON/NISSEN (LAPAROSKOPISK)				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.d-20	Gruppe: □	Godkjent dato: 17.06.2024	Gyldig til: 17.06.2026	Revisjon: 1.03

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

Oversikt over rutiner som gjelder postoperativt ved det aktuelle inngrep

RESPIRASJON	Postoperativ mottak og overvåking av pasient
SIRKULASJON	Postoperativ mottak og overvåking av pasient Det er en liten risiko for miltblødning. Da blir det gjort åpen operasjon, dvs. et større inngrep og milten fjernes. Indre blødninger kan forekomme. Observer mtp dette. Bandasjen forsterkes ved gjennomsiv første 24 timer.
DIURESE	Blærescane pasienter som ikke klarer å late vannet spontant postoperativt. Kateterisere ved behov.
SMERTESTILLENDE	Smertebehandling av voksne postoperative pasienter En del smerter er ikke uvanlig etter denne typen operasjon. Ved laparoskopi blir det satt inn gass i magen og det kan føre til midlertidige skuldersmerter etterpå.
KVALMESTILLENDE	Obs kvalme – det er uheldig at pasientene kaster opp. Vær rask med å tilby kvalmestillende Kvalmebehandling til voksne postoperative pasienter
DRIKKE	Pasienten kan begynne å drikke samme kveld som operasjonen
DIVERSE	Operasjonen gjøres som regel ved hjelp av kikkhullskirurgi. Øverste del av magesekken løsnes og legges så rundt spiserøret som en krave. Dette gir en god ventil-aktig lukkefunksjon. Snittene lukkes med innvendig og selvoppløselig tråd.

Kryssreferanser

II.KIK.KSE.FEL.5-6

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok37834.pdf>

Eksterne referanser

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