

**HYSTERECTOMI**

Side 1 av 1

Dokument ID:

**II.SOK.AIO.SSK.2.d-38**

Gruppe:

[]

Godkjent dato:

**30.01.2026**

Gyldig til:

**30.01.2028**

Revisjon:

**1.05**

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>
SIRKULASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåking av pasient</a> Moderat vaginalblødning, må ikke tilta. Sjekk bandasjen og bind for blødning. Obs. uvanlig sterke magesmerter kan tyde på en blødning. Sjekk at pasienten er myk i abdomen. Hb kontroll om nødvendig.
SMERTESTILLENDE/ KVALMESTILLENDE	<a href="#">Smertebehandling av voksne postoperative pasienter</a> Det er vanlig med smerter i magen, spesielt luftsmerte og evt. smerter i skuldrene. Det er irritasjon fra gassen opp mot mellomgulvet som gir disse skuldertene. Pasientene er ofte kvalme <a href="#">Kvalmebehandling av voksne postoperative pasienter</a>
DIURESE	Det legges inn kateter sterilt peroperativt. Observer diurese, farge og mengde.
DIVERSE	Livmoren fjernes via skjeden(vaginal hysterektomi), eggstokkene kan fjernes samtidig om de ligger greit til Alle pasienter informeres om at det kan bli aktuelt å konvertere til laparotomi.

### Kryssreferanser

I.4..2-14

II.KIK.ANE.int.SSK.2.d-16

### Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>C. H. Fjukstad</b>	Først utgitt: <b>27.09.2017</b>	Fagansvarlig: <b>O. G. Vinorum</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	
---	------------------------------------	---------------------------------------	--	--