

 PASIENTER OG BRUKERE				Retningslinje
COLEKTOMI OG ILEOSTOMI - TOTAL				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.d-48	Gruppe: I	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 Forebyggende pep ventil/ CPAP til utsatte pasienter, hjelp til å støtte ved hoste.
SIRKULASJON	Postoperativ mottak og overvåking av pasient Obs blødning i bandasjen/rectalt. Etter operasjonen, pasientene er i faresonen for anastomotisk lekkasjer eller sammenbrudd hvor tarmen er koblet sammen. Hb/Hct/elektrolytt - kontroll etter 2-4 timer. Stort snitt, mye perspiratio peropr., gi væske i forhold til diurese/blødning. Disse pasientene har ofte nedsatt allmentilstand på forhånd og er dermed spesielt utsatt for postoperative komplikasjoner.
STOMI	Ileostomi anvendes hvis tykktarmen fjernes, og enden av tynntarmen legges ut nede på høyre side av magen. Observer stoma og hudområdet rundt i forhold til utseende; farge, hevelse, sårhet, allergi og lekkasje.
DIURESE	Foleykateter
SMERTESTILLENDE	Smertestillende behandling av voksne postoperative pasienter Dette er et smertefullt inngrep, start epidural etter ordinasjon. Se egen EDA prosedyre .
KOST	
DIVERSE	En total coelektomi, er når hele tykktarmen fjernes. Gjøres per laparotomi, se egen prosedyre.

Kryssreferanser

Eksterne referanser

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