# 

# Cervixcerclage - rutiner vid anläggande av elektivt cerclage under graviditet

Framtaget av: Gunilla Ajne och Rebecca Götze

Fastställs av: Ronak Perot

Beslut om anläggande av cervixcerclage under graviditet görs via läkare på specialistmödravården. Ett elektivt cervixcerclage anläggs oftast i graviditetsvecka 16.

Vid patientbesöket på specialistmödravården, då beslut tas om cerclage, görs en samtidig preoperativ patientbedömning som journalförs i Obstetrix med kopia till Take Care.   
Detta inkluderar relevant anamnes, tidigare anestesiologi och status (blodtryck, auskultation av hjärta och lungor, BMI, viabel graviditet, graviditetslängd och cervixbedömning).   
Elektivt cerclage utföres på K59 fram till graviditetsvecka 18+0. Överenskomma kriterier för öppenvårdsoperation skall vara uppfyllda. Akuta cerclage utföres på C-op, likaså cerclage vid duplexgraviditet.

En hälsodeklaration ges till patienten som fylls i samband med besöket på spec-MVC   
och lämnas komplett ifyllt till operationsplanerare Gynekologi samma dag.

Anestesibedömning görs utifrån patientens hälsodeklaration och journalanteckning i Take Care. Vid komplicerad sjukdomsbild görs en anestesiologisk konsultation i förväg, via Take Care-remiss till Anestesimottagningen, Huddinge. Tiden till anestesiolog bokas av barnmorska, Specialistmödravården i samband med det obstetriska besöket. Ingen BAS-test eller övriga preoperativa prover behöver tas som rutin, endast på indikation.

**Operationsanmälan:**

Görs i Orbit, op ÖVO Huddinge. Ange meddelande till op-planerare, anestesiolog eller operationspersonal efter behov. Operationsdatum bokas av Gyn-operationsplanering, som även informerar patienten avseende datum, tid och patientförberedelse. Operatör är som rutin en obstetriker som även ansvarar för ordination av ev. läkemedel.

**Operationsdagen:**

Operatör deltar i mikromöte på dagkirurgi 07:45 på operationsdagen. Cerclage-patient går företrädelsevis som första patient på programmet. Operatör kontrollerar viabel graviditet preoperativt på ÖVO vid behov.

**Operation:**

Generell anestesi på dagkirurgi fram till graviditetsvecka 18+0.

Inj Toradol 30 mg i.v. rekommenderas vid operationsstart för uterusrelaxation.   
Operatör tappar blåsan med tappningskateter (kad sätts inte som rutin).

Op-kort: var god se op-kort för cerclage på Centraloperation. Operationstid ca 20 minuter.

**Postoperativt:**

Övervakning på dagkirurgi O ca 2 timmar. Smärtlindras med paracetamol. Miktionskontroll. Operatör ordnar med återbesök och utskrivningsinformation till patienten innan hemgång.

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 | 2020-11-01 | Uppdaterad | Ronak Perot |
| 1 | 2019-07-04 | Nytt | Tekla Lind |