# Kolorektalsektionen, Rutiner vid vård av patienter vid planerat ingrepp

**Ingrepp Sida**

Tarmresektioner 2

TEM 5

Stominedläggning 7

Sfinkterplastik 9

Transanala operation för adenom 10

Analfistel operation 11

Operation för hemorrojder- öppen 12

Operation för hemorrojder –sluten 13

Rektalprolaps-rektopexi 14

Rektalprolaps-Delorme 16

Rektalprolaps-Altemeier 17

PNE 18

SNS 19

Koloskopi 20

**TARMRESEKTION**

**(inklusive stomioperationer, öppet,laparoskopiskt eller robotassisterad)**

**Preoperativt**

**Laxering** ***Kolonresektion /Rektumamputation***

**-2 klyx** kvällen före operation och **1 klyx** operationsdagens morgon.

Ibland ges **Laxabon** eller Phosforal (om peroperativ koloskopi eller liten tumör- ska anges i Orbit).

***Rektumresektion (=främre resektion)****:*

- **Phosforal** enl ord.

***Tunntarmsresektion***

-**Ingen laxering**

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** **Ja**

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och Tablett Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfaallergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st.

**Trombosprofylax** Inj. Innohep 4500 E s.c. kl. 20 kvällen före (ordineras av läkare).

**Stomimarkering** Utförs av personal som har utbildning att stomimarkera. Kontrollera att patient fått stomiinformation.

**Markering av op-sår** Utförs av ansvarig operatör.

**KAD / Suprapubiskateter** Sätts på operationsavdelningen

**Blodgruppering / Bastest** Ja vid kolon eller rektala resektioner. Ska kontrolleras. Ej vid tunntarmsresektion.

**Beställning av blod** Överväg beställning av blod preoperativt. Ordineras av operatör.

**MRSA-odling** Enligt särskilt PM

**Kolhydratuppladdning** 2 st Providextra a 200 ml intas per os kl. 20 och 1 st 06. Ges ej vid diabetes.

**Bladderscan** Ja

**Viktkontroll** Op dagens morgon tas fastevikt.

**Postoperativt:**

**Dropp** Enligt läkarordination.

**Mat och dryck** Operationsdagen: 4 timmar efter operation, Fritt per os. Kostregistrering(gärna näringsdrycker).

Dag 1: Fritt per os. Kostregistrering. Stöddropp med iv vätska och elektrolyter vb. Se PM ERAS

**KAD / Suprapubiskateter** Urinmätning dagligen tills kateter tas bort.

Tas bort dagen efter op om inte pat har EDA. I så fall direkt efter EDA tagits bort.

Efter op. kolovesikal fistel enligt läkarordination.

**Kontroll av sår**, **dränage** Dagligen.

**Stomi** Daglig kontroll att stomi kommer igång, notera stomis utseende i stomijournal. Stomiinnehållets mängd per dygn ska registreras. Stomiträning enl. checklista.

**Laxering** Se PM för ERAS. Kontrollera mot läkarordination.

**Dusch** Patienten får inte duscha om EDA. Annars dusch 24 h efter op.

**Dränage** Volym mäts dagligen.Tas bort efter läkarordination.

**Suturer op-sår, stomi** Tas bort efter 7-14 dagar enligt läkarordination.

**Smärtlindring** Sker oftast via EDA enligt smärtsektionens riktlinjer eller enligt generella ordinationer för post.op smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3.

**CVK** Inspekteras dagligen. Omläggning var 5:e dag. Se PM CVK. Tas bort efter läkarordination.

**Trombosprofylax** Enligt läkarordination. Vanligen Innohep 4500 E sc x 1 kl.20 i minst 7dgr. Vid rektumresektion 28 dagar.

**Sjukgymnastik** Omedelbar mobilisering och andningsgymnastik.

**Viktkontroll** Fastevikt registreras dagligen i 3 dagar postop.

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök till operatör (om möjligt) 3-4 veckor efter op. (kontrollera mot läkarordination)
* Planera suturtagning och ev. såromläggning hos dsk på vårdcentral. Skriv behandlingsmeddelande.
* Skriv ut aktuell läkemedelslista
* Skicka vb med omvårdnadsepikris.
* Fyll i och skicka med pat. Info.lapp för tarmresektion.
* Förbered ev. recept stomimaterial och återbesök till stomisköterska.

**TEM**

**Transanal endoskopisk mikrokirurgi**

**Preoperativt**

**Laxering** Phosforal om inget annat anges

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** **Ja**

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st tablett och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfaallergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st

**Trombosprofylax** Nej, om inget annat anges

**KAD / Suprapubiskateter** Sätts på operationsavdelningen

**Blodgruppering / Bastest** Ja

**MRSA-odling** Enligt särskilt PM

**Kolhydratuppladdning** 2 st Providextra a 200 ml intas per os kl. 20 och 1 st 06. Ges ej vid diabetes.

**Bladderscan** Ja

**Viktkontroll** Op dagens morgon tas fastevikt.

**Postoperativt:**

**Dropp** Enligt läkarordination.

**Mat och dryck** Operationsdagen: 4 timmar efter operation.

**KAD / Suprapubiskateter** Dras dagen efter operation

**Smärtlindring** Enligt generella ordinationer för post.op smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3

**Trombosprofylax** Nej, om inget annat anges

**Sjukgymnastik** Omedelbar mobilisering och andningsgymnastik

**Viktkontroll** Fastevikt registreras dagligen i 3 dagar postop.

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök till operatör (om möjligt) 3-4 veckor efter op. (kontrollera mot läkarordination) .
* Skriv ut aktuell läkemedelslista
* Skicka vb med omvårdnadsepikris.

## STOMINEDLÄGGNING

**Preoperativt**

**Laxering**

***Nedläggning sigmoideostomi (Hartmann), transversostomi.***

-**1 klyx** rektalt samt **2 klyx** i stomin kvällen före operation och **1 klyx** i stomin operationsdagens *morgon.*

***Nedläggning ileostomi till rektum (IRA) el. ileostomi till anus (bäckenreservoar)***

**-2 klyx** rektalt kvällen före operation och **1 klyx** rektaltoperationsdagens morgon.

***Nedläggning loopileostomi****:*

-ingen laxering.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet

**Renbäddning** **Ja**

**Antibiotikaprofylax** T.Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfa allergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st.

**Trombosprofylax** Inj. Innohep 4500 E s.c. kl. 20 kvällen före (ordineras av läkare)

**Markering av op-sår** Utförs av ansvarig operatör.

**KAD / Suprapubiskateter** Sätts på operationsavdelningen

**Blodgruppering / Bastest** Ja. Ska kontrolleras.

**MRSA-odling** Enligt särskilt PM

Alla patienter med stomi ska odlas i samband med preop. bedömning

**Kolhydratuppladdning** 2 st Providextra a 200 ml intas per os kl. 20 och 1 st kl 06. Ges ej vid diabetes eller till pat som lägger ner loopileostomi.

**Bladderscan** Ja

**Viktkontroll** Op dagens morgon tas fastevikt

**Postoperativt:**

**Dropp** Enligt läkarordination

**Mat och dryck** Operationsdagen: 4 timmar efter operation. Fritt per os. Kostregistrering. (gärna näringsdryck).

Dag 1: Fritt per os Kostregistrering. Stöddropp med iv vätska och elektrolyter vb. Se PM ERAS

**KAD/ Suprapubiskateter** Tas bort direkt efter avlägsnande av EDA.

**Kontroll av sår, stomi**, **dränage** Kontrolleras dagligen Sår efter stomiöppning omläggs dagligen. (Aquacel, Tegaderm)

**Dusch** Patienten får inte duscha om EDA. Annars dusch 24 h efter op.

**Dränage** Volym mäts dagligenTas bort efter läkarordination.

**Suturer op-sår** Tas bort efter 7-14 dagar enligt läkarordination.

**Suturer runt stomi** Tas bort efter14-21 dagar enligt läkarordination (tobakspungssutur).

**Smärtlindring** Sker oftast via EDA enligt smärtsektionens riktlinjer eller enligt generella ordinationer för post.op smärtlindring. T.Alvedon 665 mg x 3.

**CVK** Inspekteras dagligen. Omläggning var 6:e dag. Tas bort efter läkarordination.

Se särskilt PM om CVK.

**Trombosprofylax** Enligt läkarordination. Vanligen Innohep 4500 E sc x 1 kl . 20 i minst 7dgr.

**Viktkontroll** Fastevikt registreras dagligen i 3 dagar postop.

**Sjukgymnastik** Omedelbar mobilisering och andningsgymnastik.

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök till operatör 4-6 veckor efter op. (kontrollera mot läkarordination)
* Planera suturtagning, ev. såromläggning hos dsk på vårdcentral. Skriv behandlingsmedd.
* Skriv ut aktuell läkemedelslista
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris.
* Fyll i och skicka med patientinfo lapp om tarmresektioner.

**SFINKTERPLASTIK**

#### Preoperativt

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx opdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

##### Renbäddning Ja

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfa allergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st.

**Trombosprofylax** Enligt läkarordination

**KAD** Sätts på operationsavdelningen.

##### Postoperativt

**Dropp** Enligt läkarordination.

**Mat och dryck** Fritt per os, (kontrollera mot läkarordination).

**KAD** Tas bort dag 2 postop. Kontrollera mot läkarordination.

**Vaginaltamponad** Tas bort på förmiddagen dagen efter operation.

**Dusch** Dagen efter operation.

**Suturer** Tas enligt läkarordination.

**Smärtlindring** Enligt generella direktiv för postop. smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3. Ej supp.

**Laxering** T. Toilax 1 x 2 (ordineras av läkare).

**Sjukgymnastik** Omedelbar mobilisering

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök till operatör 1 vecka efter op. Ofta sker suturtagning samtidigt
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris,
* Fyll i och skicka med pat. info anala op.

**TRANSANALA OPERATIONER ADENOM/REKTALA TUMÖRER**

#### Preoperativt

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx opdagens morgon. Vid TEM laxering med phosforal

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

##### Renbäddning Ja

**Blodgruppering / Bastest** Nej.

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfaallergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st.

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

#### Postoperativt

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Elimination** Var särskilt uppmärksam på och rapportera blodig avföring.

**Smärtlindring** Enligt generella direktiv för postop. smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3. Ej supp.

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök med rektoskopi till operatör 3-6 mån. efter op. (kontrollera mot läkarordination). Ibland telefontid för PAD 2-4 v.
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris.
* Fyll i och skicka med pat. info anala op.

### OPERATION FÖR ANALFISTEL

**Preoperativt**

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx opdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

Renbäddning **Ja**

**Antibiotikaprofylax** nej

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Dusch** Hygiendusch flera gånger per dag postoperativt.

**Sårkontroll** Dagligen.

**Smärtlindring** Generella ordinationer för post.op smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3

**Laxering** Nej. Ibland enligt läkarordination.

**Utskrivningsplanering**

* Boka återbesök till operatör (kontrollera mot läkarordination) Ibland ska patienten tas in igen för ny operation inom kort.
* Skriv behandlingsmeddelande för ev. såromläggningar.
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris.
* Fyll i och skicka med patientinfo anala op.

### OPERATION FÖR HEMORROJDER

**(öppen)**

**Preoperativt**

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx operationsdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

Renbäddning **Ja**

**Antibiotikaprofylax** nej

**Blodgruppering / Bastest** Nej.

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Dusch** Hygiendusch flera gånger per dag postoperativt.

**Sårkontroll** Dagligen

**Laxering** Movicol 1x2 med början operationsdagens kväll (kontrollera mot läkarordination).

**Smärtlindring** Generella ordinationer för post.op smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3 (ej supp.)

**Utskrivningsplanering**

* Normalt inget återbesök.
* Fyll i och skicka med patientinfo anala op.

.

**OPERATION FÖR HEMORROJDER**

**(anopexi- sluten operation)**

**Preoperativt**

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx operationsdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** Ja

**Blodgruppering / Bastest** Nej.

**Antibiotikaprofylax** nej

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

Postoperativt

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Sårkontroll** Patienten har inget öppet sår. Var uppmärksam på blod i avföringen och onormal smärta.

**Laxering** Nej.

**Smärtlindring** Generella ordinationer för post.op smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3 (ej supp.)

**Utskrivningsplanering**

* Normalt inget återbesök.
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris,
* Fyll i och skicka med pat. infolapp anala op.

**REKTOPEXI (laparoskopiskt,öppet eller robotassisterad)**

**(Abdominellt ingrepp för rektal prolaps. Ändtarmen fästes upp mot sacrum, ibland med nät. Ibland görs samtidig sigmoideumresektion)**

# Preoperativt

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx opdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** Ja

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfa allergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st

**Blodgruppering / Bastest** Ja. Ska kontrolleras.

**Trombosprofylax** Inj. Innohep 4500 E s.c. kl. 20 kvällen före (ordineras av läkare)

.

**Markering av op-sår** Utföres av ansvarig operatör.

**KAD / Suprapubiskateter** Sättes på operationsavdelningen.

# Postoperativt

**Mat och dryck** Operationsdagen: 4 timmar efter operation. Fritt per os. Kostregistrering.

Dag 1: Fritt per os. Kostregistrering.

.

**KAD / Suprapubiskateter** Urinmätning dagligen tills kateter tas bort.

Tas bort dagen efter op om inte pat har EDA. I så fall direkt efter EDA tagits bort.

**Sårkontroll** Dagligen

**Dusch** Patienten får ej duscha om han/hon har EDA. Annars OK 24 h efter op.

**Suturer op-sår** Borttages efter 7-14 dagar enligt läkarordination

**Smärtlindring** Sker ibland via EDA enligt smärtklinikens riktlinjer eller enligt generella direktiv för postop smärtlindring. T. Alvedon 665 mg x 3 (ej supp.)

**Trombosprofylax** Enligt läkarordination. Vanligen Innohep 4500 E sc x 1 kl. 20 i 7 dagar.

**Sjukgymnastik** Omedelbar mobilisering och andningsgymnastik**.**

**Laxering** Movicol 1x1 med början op dagens kväll. (kontrollera mot läkarordination).

**Utskrivningsplanering**

Ordna återbesök till operatör 4-8 veckor postop. (kontrollera mot läkarordination)

Planera suturtagning och ev. såromläggning hos dsk. Skriv och skicka med behandlingsmeddelande.

Skicka vb. med omvårdnadsepikris.

Fyll i och skicka med tillämplig pat.info. lapp.

**OPERATION ENLIGT DELORME**

**( Perineal operation för rektal prolaps. Prolapsens slemhinna avlägsnas och tarmen ”veckas” ihop med suturer)**

**Preoperativt**

**Laxering** 2 klyx kvällen före op och 1 klyx opdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** Ja

**Blodgruppering / Bastest** Nej.

**Antibiotikaprofylax** nej

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Laxering** Movicol 1x1 med början op dagens kväll. (kontrollera mot läkarordination).

**Sårkontroll** Patienten har inget öppet sår. Var uppmärksam på blod i avföringen och onormal smärta.

**Smärtlindring** Enligt generella direktiv för post.op smärtlindring.

T. Alvedon 665 mg x 3 (ej supp.)

**Utskrivningsplanering**

Ordna återbesök till operatör 4-8 veckor postop. (kontrollera mot läkarordination)

Skicka vb. med omvårdnadsepikris,

Fyll i och skicka med pat.info anala op.

**OPERATION ENLIGT ALTEMEIER**

**(Perineal operation för rektal prolaps med resektion av rektum)**

**Preoperativt**

**Laxering** 2 klyx kvällen före och 1 klyx operationsdagens morgon.

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** Ja

**Blodgruppering / Bastest** Ja. Ska kontrolleras.

**Antibiotikaprofylax** Tablett Bactrim Forte 800/160 mg 1 st och T.Metronidazol 500 mg 3 st kl 06:00 operationdagens morgon. Vid sulfa allergi T.Metronidazol 500 mg 3 st och T.Doxyferm 100 mg 2 st.

**Trombosprofylax** Inj. Innohep 4500 E s.c. kl. 20 kvällen före (ordineras av läkare).

**KAD** sättes på operationsavdelningen.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Smärtlindring** Enligt generella direktiv för postop smärtlindring. Alvedon 665 mg x 3 (ej supp.)

**Sårkontroll** Patienten har inget öppet sår. Var uppmärksam på blod i avföringen och onormal smärta.

**Trombosprofylax** Inj. Innohep 4500 E s.c. kl. 20 kvällen före (ordineras av läkare).

**KAD** Tas bort dagen efter op.

**Utskrivningsplanering**

* Ordna återbesök till operatör 4-8 veckor postop. (kontrollera mot läkarordination)
* Skicka vb. med omvårdnadsepikris.
* Fyll i och skicka med pat.info anala op. utskrivningsmall.

**PNE**

**(Perkutan Nerv Evaluering- ”seans 1”)**

Preoperativt

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning** Ja

**Antibiotikaprofylax** Inf. Ekvacillin 2 g med till operation. Vid pc allergi Dalacin 600 mg iv.

**Markering av op-sår** Utförs av ansvarig operatör.

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Dusch** Patienten får inte duscha eller bada!

**Mobilisering** Patienten skall undvika hastiga rörelser. Får inte böja sig framåt utan skall gå ner på knä i stället.

**Utskrivningsplanering** I samråd med bäckenbottenssk.

**SNS**

**(Sakral nerv stimulering- ”seans 2”)**

**Preoperativt**

**Dusch** Två gånger med Hibiscrub, ej håret eller ansiktet.

**Renbäddning**

**Antibiotikaprofylax** Inf. Ekvacillin 2 g med till operation. Vid pc allergi Dalacina 600 mg x1 iv.

**Markering av op-sår** Utförs av ansvarig operatör.

**Trombosprofylax** nej.

**KAD** nej.

**Postoperativt**

**Mat och dryck** Fritt per os.

**Dusch** Dusch 24 timmar efter operation. Ej bad första veckan.

**Mobilisering** Patienten skall undvika hastiga och extrema rörelser i början.

**Utskrivningsplanering** I samråd med bäckenbottenssk.

## INFÖR KOLOSKOPI

**Tarmrengöring**

**Normal koloskopi** Laxabon 4 liter

**Koloskopi via transversostomi** Laxabon 2 liter och vattenlavemang rektalt

**Koloskopi via sigmoideostomi** Laxabon 2 liter och 1 klyx rektalt (om rektum finns)

**Mat/dryck vid Laxabonlaxering**

En vecka före undersökningen ej föda som innehåller små kärnor, t ex linfrön, druvor och hallon.

**Förmiddagstid – före** kl. 12

Dagen före undersökningen ej fast föda från kl. 06. Endast dricka klar vätska\*.

**Eftermiddagstid –**efter kl. 12

Dagen före undersökningen ej fast föda från kl. 12. Endast dricka klar vätska\*.

* med **klar vätska** avses vatten, buljong, klar soppa, juice utan fruktkött, saft, läsk, kaffe och te utan mjölk.
* Se också Endoskopicentrums PM på deras interna hemsida: <http://dsnet.ds.sll.se/upload/Filer/Kir/Kir%20Dokument/Laxaboninfo%20jan%200748.doc>

Om Phosforal används; se Endoskopicentrums PM: <http://dsnet.ds.sll.se/upload/Filer/Kir/Kir%20Dokument/phosphoral%20juni06.doc>

**INFÖR SIGMOIDEOSKOPI**

2-3 klyx ges på vårdavdelningen 30 minuter före undersökningen.

**INFÖR KOLONRÖNTGEN/ DT KOLON**

Se Röntgenklinikens PM vid förberedelser inför undersökningar på interna hemsidan

Kolonröntgen: <http://dsnet.ds.sll.se/templates/page.aspx?id=3151>

DT colon <http://dsnet.ds.sll.se/pagedata/5787/DT%20colon.doc>