

Hysteroskopi på mottagningen - KKV

Hitta i dokumentet

[Indikation](#)
[Operationsanmälan](#)
[Information till patienten](#)
[Förberedelser för patienten](#)

[Förberedelser på mottagningsoperation](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Indikation

Polyper, intrakavitära myom <2 cm. Kvarvarande graviditetsrester <2 cm.

Målsättningen är att göra majoriteten av dessa ingrepp i första hand på mottagningsoperation. Om ni bedömer att patienten inte är lämplig att göras på mottagningsoperation så skall ni skriva detta i kommentarsfältet i Provisioanmälan och uppge skälet samt även ange detta i journaltexten.

Patienter som är väldigt rädda eller mycket besvärade av gynundersökningar är olämpliga att opereras på mottagningen, men vid endast måttlig oro så kan de erbjudas komma 45 minuter innan utsatt tid för att få T.Stesolid 5 mg inför ingreppet. Lustgas kan också erbjudas under ingreppet.

Operationsanmälan

Skriv sedvanlig operationsanmälan i Provisio. Om du träffar patienten på mottagningsbesök i samband med beslutet så dokumentera hjärt- och lungstatus och blodtryck samt be patienten fylla i Hälsodeklaration samt att hon får träffa operationskoordinatör. Operationskoordinatörn kommer då även att informera om att det ibland av logistiska skäl blir så att vi behöver göra dessa ingrepp på Centraloperation om inte tid kan erbjudas på mottagningsoperation.

Information till patienten

Informera om att ingreppet blir som ett "förlängt mottagningsbesök", de får räkna med att vara här i cirka 1 timme. Men att själva ingreppet i regel bara tar cirka 10–15 minuter. Ingreppet görs i lokalbedövning och bortsett från 4 stick vid PCB så blir det bara obehag som vid måttlig mensvärk (är under själva dilatationen). De kan gå och arbeta efteråt. Behöver inte fasta. Kan köra bil efteråt (bortsett från om de fått Stesolid preop). Ska ta Paracetamol 1g samt lbumetin 400 mg hemma 1 timme innan besöket. Sammanfaller ingreppet då patienten har sin mens så ska hon höra av sig till mottagningen för eventuell ombokning. I samband med att patienten får sin kallelse så får hon också med skriftlig information. [Hysteroskopi på mottagningen - Patientinformation - KKV](#)

Förberedelser för patienten

Ej fastande. T.Alvedon / Panodil 500 mg 2 st och 1 tablett lbumetin 400 mg 1 timme preoperativt. Grav-test görs på mottagningen preoperativt på kvinnor i fertil ålder.

Förberedelser på mottagningsoperation

- Inte operationskläder utan vita byxor/blå piké.
- Plastförkläde+sterila handskar+mössa/munskydd.
- Gröna dukar på patientens mage och ben.
- Bedövning med 4 ampuller Citanest Dental som en PCB.
- Dilatera upp till Hegar 6, gå in med hysteroskopet och identifiera om det är något som ska avlägsnas. (polyp, graviditetsrester, mindre submukösa myom <2 cm). Ta sedan upp Myosureinstrumentet. Vi har Myosure Reach som standard.
- Sköterska på sal har knappat in patientens persondata i Vidiview och operatören styr filmning och korttagning med en fotpedal.
- Operatören skall fylla i Gynop-registret på sedvanligt sätt.

Uppdaterat från föregående version

Mars -22: Ny riktlinje