


VBP Thyreoidectomi - postopr.

D23485

 Utgave:
5.00

 Gjelder fra:
06.10.2023

Side 1 av 6

FUNKSJONSOMRÅDER (FO)

1.	Kommunikasjon/sanser	5.	Eliminasjon	9.	Seksualitet/reproduksjon
2.	Kunnskap/utvikling/psykisk	6.	Hud/vev/sår	10.	Sosialt/planlegging av utskriving
3.	Åndedrett/sirkulasjon	7.	Aktivitet/funksjonsstatus	11.	Åndelig/kulturelt/livsstil
4.	Ernæring/væske/elektrolyttbalanse	8.	Smarter/søvn/hvile/velvære	12.	Annet/legedelegerte aktiviteter

FO	Nanda	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til atypiske vitale tegn: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til operasjonssår	
4	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalansen - relatert til elektrolyttforstyrrelser etter operert thyreoidectomi	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til operasjonssår	
7	00100	Forsinket kirurgisk restitusjon - relatert til blødning	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper (spesifiser) - relatert til behandlingsforløp etter operert thyreoidectomi	
2	00082	Effektiv gjennomføring av behandlingsopplegg - relatert til operasjon: (spesifiser)	
FO	Mål		
3		Er stabil sirkulatorisk og respiratorisk	
2		Føler seg godt ivaretatt i forhold til informasjon og behandling	
8		Er tilfredsstillende smertelindret	
3		Unngår komplikasjoner	
FO	NIC	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring - Observere evt. blokkering av luftveier/stridor med tanke på trykk mot luftrøret forårsaket av blødning eller annen hevelse	Hyppig
3	4010	Forebygge blødning (1) - Heve hodeende minimum 30 grader - Observere tegn på blødning/hematom i operasjonsområdet - Sørge for tilgjengelig O2, sug, suturkniv og arteriepinsett ved pasientens seng - Observere tegn på stemmeforandring (heshet) - Kontakte lege ved mistanke om blødning	Alltid Snarest
4	2020	Overvåkning av elektrolytter - Observere tegn på hypocalsemi (prikking, nummenhet rundt munn, på fingre og tær) (1,2) - Observere symptomer på thyreotoxisk krise (høy feber, hallusinasjoner, tachycardi, lungesvikt) - Rekvirere blodprøver	Kont Kont S forordn
3	2440	Vedlikehold av venøs tilgang	

		- VAR: Perifert venekateter (PVK): innleggelse	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): stell	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): skylling	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): fjerning	
2	5230	Forbedre mestring	
		- Informere om forventet postoperativt forløp og utføre tiltak. Følg prosedyre: Thyroidectomi - Pre- og postoperativt	
2	5606	Undervisning: Enkeltperson	
		- Forklare viktigheten av å gi beskjed ved prikkinger eller ubehag spesielt rundt munn, dovenhetsfølelse i fingre og tær (2)	
		- Informere om å si fra ved forandringer (tungpusthet, klem/trykk på spiserør)	
		- Gå igjennom: Pasientinformasjon - Total thyroidektomi	
4	5614	Undervisning: Forordnet diett	
		- Informere om 0 per os	6 t postopr.
		- Ved total thyroidectomi: Tilby klare, kroppstempererte væsker	Etter 6 t
		- Ved total thyroidectomi: Tilby normalkost	1. postopr. dag
		- Ved hemithyroidectomi: Tilby flytende, kroppstempererte væsker	Etter 2 t
		- Ved hemithyroidectomi: Tilby normalkost	Etter 6 t
3	3662	Sårbehandling: Lukket drenering	
		- Observere dren - følge prosedyre: Vakuumdren - håndtering og fjerning	
		- Observere mengde og farge på sekret	
		- Fjerne dren - følge prosedyre: Vakuumdren - håndtering og fjerning	S forordn
6	3440	Behandling av insisjonsstedet	
		- Observere bandasje og huden rundt for hematom og infeksjon	
		- Informere om dusjmulighet dagen etter operasjon	
		- Sårskift. Følge VAR-prosedyre:	
		- VAR: Stell av rene kirurgiske sår	
		- Undervise i å inspisere såret selv med tanke på infeksjon og hematom	
		- Informere om å si fra ved forandring (spreng, ømhet, tungpusthet)	
8	2210	Administrering av smertestillende middel	
		- Adm. smertestillende, observere virkning/bivirkning	S forordn
3	4110	Forholdsregler mot emboli	
		- Adm. antikoagulantia	S forordn
7	1800	Egenomsorgsassistanse	
		- Følge til toalett	1. tur opp etter opr.
		- Tilrettelegge for personlig hygiene	
		- Trenger hjelp til: (spesifiser)	

Utgave: 5.00	VBP Thyroidectomi - postopr.	D23485 Side 3 av 6
-----------------	-------------------------------------	-----------------------

7370	Planlegge utskrivelse – Bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	
	- Informere om kontroll ringetime: (spesifiser: uke/dato)	S forordn
	- Informere om medsendt blodprøverkvisisjon	S forordn

Referanser

SI/15.06-01	KDS - Veileder for utvikling, kunnskapsbasering og forvaltning av veiledende planer i sykepleie
SI/15.06-05	KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder
SI/15.06-06	KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder
SI/17.07-16	Thyroidectomi - Pre- og postoperativt
SI/17.13.01-20	Vakuumdren - håndtering og fjerning
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.28.03.07.01-04	Pasientinformasjon - Total thyoidectomi
SI/17.32-92	VBP Utskrivelse - planlegging
SI/17.34-01	Stell av rene kirurgiske sår
SI/17.34-01	Perifert venekateter (PVK): innleggelse
SI/17.34-02	Perifert venekateter (PVK): skylling
SI/17.34-03	Perifert venekateter (PVK): stell
SI/17.34-04	Perifert venekateter (PVK): fjerning

Eksterne referanser

1. Wang TS, Lyden ML, Sosa JA. Thyroidectomy. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 25. aug 2021; hentet 8. okt 2021]. Tilgjengelig fra: <https://www.uptodate.com/contents/5157>
2. Ross DS, Sugg SL. Surgical management of hyperthyroidism. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 27. aug 2020; hentet 8. okt 2021]. Tilgjengelig fra: <https://www.uptodate.com/contents/7880>

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP:</p> <p>VBPs overordnede mål er å sikre god, kunnskapsbasert praksis i forbindelse med postoperativ sykepleie til pasienter som har gjennomgått thyreoidectomi.</p>
2	<p>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient):</p> <p>Voksne pasienter (>18 år) innlagt i spesialisthelsetjenesten som har gjennomgått thyreoidectomi.</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</p> <p>Faglig gjennomgang 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lene Engebretsen Bakken, avdelingssykepleier, kir. sengepost H4 Hamar, Sykehuset Innlandet • Før- og etterarbeid: Line Stad Støverud, rådgiver, avd. Kvalitet og pasientsikkerhet, Stab Helse, Sykehuset Innlandet <p>Faglig gjennomgang 2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pernilla Olsson, seksjonsoverlege, kir.avd Hamar, Sykehuset Innlandet. • Veileder, før- og etterarbeid: Line Stad Støverud, rådgiver, avd. Kvalitet og pasientsikkerhet, Stab Helse, Sykehuset Innlandet <p>Faglig gjennomgang 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingeborg Rustad, fagsykepleier, Kir. Avd. 4, Sykehuset Innlandet, Hamar • Randi Bing, rådgiver, Avdeling kvalitet og pasientsikkerhet. <p>Opprinnelig versjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kristin Harder Thoresen, fagsykepleier Kir. Avd. 4, Sykehuset Innlandet Hamar • Anne Marie Brattås, sykepleier Kir. Avd. 4, Sykehuset Innlandet Hamar • Katherine Stranden, sykepleier Kir. Avd. 4, Sykehuset Innlandet Hamar • Veileder i prosessen: Randi Bing, rådgiver, Avdeling kvalitet og pasientsikkerhet, Stab Helse, SIHF • VBP Forvaltning: Helene Sundmoen Bjerkestrand, fagleder KDS, Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet, Stab Helse, SIHF
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</p> <p>Opprinnelig versjon</p> <p>VBPen er gjennomgått av representant for Stoffskifteforbundets kontaktutvalg og likeperson Linda M. Schjørlien som hadde følgende innspill til tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er viktig å informere om Stoffskifteforbundet og likepersonsarbeidet før utskrivelse. All kontaktinformasjon finnes på nettsiden www.stoffskifte.org . Hun foreslår å sette inn forordninger under NIC 5230 Forbedre mestring. Dette er tatt til etterretning. • I tillegg var det ønskelig med et punkt om informasjon vedrørende medikamentell behandling med stoffskiftehormoner. Dette vurderes som et medisinsk heller enn et sykepleiefaglig ansvar, og er derfor ikke tatt inn i VBPen.

METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>Opprinnelig versjon: Bibliotekjentesten i SI bruker nasjonal mal for systematisk litteratursøk. Bibliotekar Hanne Elise Rustlie har utført søket.</p>
6	<p>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:</p> <p>Opprinnelig versjon: Artikler som er kvalitetsvurdert og fra sammenlignbare nasjoner er valgt å ta med.</p>
7	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Artiklene som er valgt ut er fra høyt oppe i pyramiden, og er kvalitetsvurdert</p>
8	<p>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted):</p> <p>Opprinnelig versjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overlege Gunnar Tonvang, Kir. avd. Sykehuset Innlandet Hamar har gitt innspill til tiltak/forordninger i VBPen under NIC 5614 Forordnet diett. Ellers ingen kommentarer. • VBP er sendt til høring hos Fagråd - Mamma/endokrinkirurgi v/Gunnar Tonvang, og aktuelle avdelinger i SI. Frist for innmelding av endringer: 11.11.2015 • VBP ligger tilgjengelig for utprøving i DIPS i høringsperioden
ANSVAR	
9	<p>Endringer siden forrige versjon:</p> <p>Faglig gjennomgang 2023: Oppdatert fasteregimet postoperativt for hemi-/parathyreoidectomi.</p> <p>Faglig gjennomgang 2021: Endringer knyttet til kontrolltime og dusj etter operasjon.</p> <p>Faglig gjennomgang 2019: Kun små endringer i tekstlig innhold. Fjernet to referanser da de ikke lenger er tilgjengelige, korrigert UpToDate-referansene.</p>
10	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: Revidering hvert 3. år eller ved behov.</p>

Utgave: 5.00	VBP Thyreoidectomi - postopr.	D23485 Side 6 av 6
-----------------	--------------------------------------	-----------------------