


**VBP Kirurgi, preoperativ sykepleie**

D31971

 Utgave:  
2.05

 Gjelder fra:  
22.03.2024

Side 1 av 3

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - (spesifiser)	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper - relatert til forløp	
2	00152	Risiko for maktesløshet - relatert til operasjon/diagnose	
8	00132	Akutt smerte - (spesifiser)	
8	00134	Kvalme - (spesifiser)	
4	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalansen - relatert til: (spesifiser)	
3	00004	Risiko for infeksjon - (spesifiser)	
7	00108	Mangelfull egenomsorg: Personlig hygiene - (spesifiser)	
6	00047	Risiko for svekket hudkvalitet - (spesifiser)	
8	00095	Forstyrret søvnmønster - relatert til tanker rundt operasjon/diagnose	
FO	Mål		
3	Er stabil sirkulatorisk og respiratorisk		
2	Er trygg, ivaretatt og tilfredsstillende informert om pre- og postoperativt forløp		
8	Er tilfredsstillende smertelindret		
8	Er tilfredsstillende kvalmelindret		
4	Er i adekvat væskebalanse preoperativt		
12	Er forberedt til operasjon etter avdelingens prosedyre		
8	Er uthvilt til operasjonen		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
3	6680	<b>Overvåke vitale tegn:</b> - Følg prosedyre: <a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a>	
2	5610	<b>Undervisning: Preoperativt</b> - Gi muntlig/skriftlig informasjon om preoperative forberedelser og om aktuelt inngrep - Informere om betydning av mobilisering og fysioterapi - Informere om bruk av hostepute/sårpute, pustepose og teknikker for å komme inn/ut av seng - Gi tid og rom for spørsmål og bekymringer, og sikre at informasjon er forstått	
2	5618	<b>Undervisning: Prosedyre/Behandling</b> - Informere om preoperativ undersøkelse: (spesifiser)	S forordn
8	1400	<b>Behandling ved smerte</b> - Kartlegge smertebilde/årsak - Måle VAS - Måle NRS	
8	1450	<b>Behandling av kvalme</b> - bruk: <a href="#">VBP Kvalme, ukjent årsak</a>	
12	2300	<b>Administrere legemidler</b>	

		- Adm. smertestillende, observere virkning/bivirkning	S forordn
		- Adm. legemidler i perifere nerveblokader (spesifiser), observere virkning/bivirkning	S forordn
		- Adm. kvalmestillende, observere virkning/bivirkning	S forordn
		- Adm. premedisinering og fastmedikasjon etter avdelingens prosedyre	S forordn
		- Adm. tromboseprofylakse - følg prosedyre: <a href="#">Ortopedisk kirurgi - tromboseprofylakse</a>	S forordn
		- Adm. antibiotika, etter avdelingens prosedyre	S forordn
		- Adm. sovetablett	S forordn
<b>7</b>	<b>1610</b>	<b>Kroppsvask</b>	
		- Instruere og eventuelt assistere ved preoperativ vask/dusj, følg prosedyre: <a href="#">Pasientinformasjon - Dusj før operasjon</a>	
		- Redusere risiko for infeksjoner i operasjonsområdet – følg prosedyre: <a href="#">Smittevern - Preoperative forberedelser</a>	
		- Instruere og eventuelt assistere ved rensing av navle og preoperativ hårfjerning - følg prosedyre <a href="#">Preoperativ - Hårfjerning, områder</a>	
<b>12</b>	<b>2930</b>	<b>Forberede til kirurgisk inngrep</b>	
		- Utføre preoperative forberedelser etter avdelingens prosedyre	
		- Sikre god informasjon om forventet forløp - følg prosedyre: <a href="#">Preoperativ - Forberedelser - elektive pasienter</a>	
		- Kontrollere pasientidentifikasjonsbåndet	
		- Avklare faste, følg prosedyre: <a href="#">Faste - før anestesi</a> evt. <a href="#">Diabetes - Faste til operasjon</a>	S forordn, fra kl:
		- Tømme tarmen	S forordn
		- Fjerne briller, kontaktlinser, neglelakk, sminke, smykker, piercing og hårnåler	
		- Kartlegge bruk av tannprotese	
		- Instruere i /utføre munnstell, følg VAR-prosedyre:	
		- VAR: <a href="#">Tannpuss</a>	
		- VAR: <a href="#">Munnstell ved broer og implantater</a>	
		- VAR: <a href="#">Munnstell ved tannproteser</a>	
		- Sikre at urinblæren er tømt	Kl:
		- Kontrollere at operasjon og postoperativ er meldt	
		- Informere pårørende om operasjon, etter samtykke	
<b>12</b>	<b>6540</b>	<b>Infeksjonskontroll</b>	
		- Ta urinprøve (spesifiser)	S forordn
<b>3</b>	<b>2440</b>	<b>Vedlikehold av venøs tilgang</b> - følg prosedyre:	
		- VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a>	
		- VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): stell</a>	
		- VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): skylling</a>	
		- VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): fjerning</a>	
<b>4</b>	<b>4200</b>	<b>Intravenøs terapi</b>	
		- Adm. i. v. væske	S forordn
<b>4</b>	<b>4130</b>	<b>Overvåke væskebalanse</b>	
		- Måle væske inn/ut	
<b>5</b>	<b>0580</b>	<b>Kateterisering av urinveier</b> - følg prosedyre:	

		- VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne</a>	S forordn
		- VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: mann</a>	S forordn
		- VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak</a>	
		- Tømme urinblæren – følg VAR-prosedyre:	S forordn
		- VAR: <a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne</a>	
		- VAR: <a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann</a>	
12	<b>4030</b>	<b>Administrering av blodprodukter</b>	
		- Bestille og adm. blodprodukter - følg prosedyre: <a href="#">Blodbank - Transfusjon av blodprodukter</a>	S forordn
6	<b>3590</b>	<b>Overvåkning av hud</b>	
		- Observere sår, rifter, kviser, utslett, slimhinner	
		- Observere trykkutsatte områder	
		- Sørge for leieendring	(spesifiser hyppighet)
		- Behandle affisert område: (spesifiser lokalisasjon og behandling)	
10	<b>7370</b>	<b>Planlegge utskrivelse</b> - bruk: <a href="#">VBP Utskrivelse - planlegging</a>	
		- Gi skriftlig og muntlig informasjon til kommunen om innleggelse	

## Interne referanser

<a href="#">SI/17.01.01-08</a>	<a href="#">Faste - før anestesi</a>
<a href="#">SI/17.07-02</a>	<a href="#">Diabetes - Faste til operasjon</a>
<a href="#">SI/17.12-19</a>	<a href="#">Ortopedisk kirurgi - Tromboseprofylakse</a>
<a href="#">SI/17.16.01-03</a>	<a href="#">Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner</a>
<a href="#">SI/17.27-09</a>	<a href="#">Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter</a>
<a href="#">SI/17.27-10</a>	<a href="#">Preoperativ - Hårfjerning, områder</a>
<a href="#">SI/17.27-15</a>	<a href="#">Smittevern - Preoperative forberedelser</a>
<a href="#">SI/17.27-17</a>	<a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a>
<a href="#">SI/17.28.03.22-01</a>	<a href="#">Pasientinformasjon - Dusj før operasjon</a>
<a href="#">SI/17.32-48</a>	<a href="#">VBP Kvalme, ukjent årsak</a>
<a href="#">SI/17.32-92</a>	<a href="#">VBP Utskrivelse - planlegging</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: mann</a>
<a href="#">SI/17.34-06</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Tannpuss</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Munnstell ved tannproteser</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Munnstell ved broer og implantater</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): skylling</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): stell</a>
<a href="#">SI/17.34-04</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): fjerning</a>