

Plastikk - Postbariatrisk plastikkirurgi – Pre og postoperative rutiner sengepost

D55781

Utgave:
1.00

Gjelder fra:
22.09.2026

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Sikre at pasienten er godt forberedt og informert om pre- og postoperativt forløp
Pasienten får korrekt preoperative forberedelser og optimalt postoperativt forløp

Ansvar/målgruppe

Avdelingssykepleier har ansvaret for at prosedyren gjøres kjent.
Den enkelte ansatte, sykepleier, hjelpepleier, har ansvar for at prosedyren gjennomføres på rett måte.

Handling

Preoperativ sykepleie

- Del ut og gå igjennom pasientinformasjon sammen med pasienten
[Pasientinformasjon nett - Bukplastikk - omvendt T-snitt](#)
- Følg prosedyren: [Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter](#)
- Pasienten skal ha med seg kompresjonsplagg. Får informasjon om dette fra poliklinikken. Kompresjonsplagg skal sendes med til operasjonsstuen.
- Hjemme eller på sykehuset: pasienten skal dusje med hibiwash kvelden før operasjonen og samme morgenen etter. Rene sykehusklær og ren seng (kvelden før)
- Informer om faste – følg [Anestesi - Preoperativ faste](#) , eventuelt [Diabetes - Faste til operasjon](#)
- Gi premedikasjon og faste medisiner etter forordning.
- Preoperativ hårfjerning: Hår i operasjonsfeltet skal fjernes hvis det kommer i konflikt med legging av snittet, bruk av drape, suturering eller bandasjering. Bruk aldri barberhøvel ved hårfjerning, men klippemaskin. Se prosedyre: [Preoperative forberedelser - Hårfjerning, områder](#). Ikke nødvendig å barbere genitalia.
- Send med antibiotikaproylakse etter forordning, se kurve.

Postoperativ sykepleie

- Bandasjen skal være urørt de første dagene og kun forsterkes ved behov med mindre pasienten har symptomer på komplikasjoner
- Kompresjonsplagg tas på i operasjonsstua
- Vacumdren fjernes når væskeproduksjonen er 30 ml eller mindre (etter leges forordning). Følg prosedyren: [Vakuumdren - håndtering og fjerning](#)
- Pasienten mobiliseres fra første dag med mindre kontraindikasjon foreligger
- Den innerste tapen skal sitte på i 8-10 dager og kun fønes/lufttørkes etter dusj
- Tapen byttes ukentlig og arrene bør tapes 3 - 6 mnd. etter operasjon for å tilstrebe best resultat
- Sports BH eller panty skal sitte på dag og natt i 6 uker
- Forespeilet hjemreise for inneliggende pasienter etter 2-3 dager
- Pasienten må unngå større fysisk aktivitet i 6 uker

Utgave: 1.00	Plastikk - Postbariatrisk plastikkirurgi – Pre og postoperative rutiner sengepost	D55781 Side 2 av 2
-----------------	--	-----------------------

- Pasienten mobiliseres. Ved bukplastikk får pasienten egne restriksjoner ved mobilisering, skal gå fremoverbøyd for å unngå strekk på operasjonssåret. Så lenge de er på sykehus. Skal ikke ligge flatt for å unngå strekk.

Komplikasjoner som oftest oppstår er blødning, hematom og/eller infeksjon.

Blødning/hematom

- Vakuumdren observeres med tanke på produksjon og utseende
- Hb kontrolleres
- Ved bukplastikk kan man ikke forvente å se symptomer på hematom i det opererte området

Infeksjon (vil som regel oppstå i etterkant av sykehusoppholdet)

Symptomer:

- Rødhet, hevelse og varme i det infiserte området
- Smerter
- Siving av sårsekret og puss
- Lukt

Ved utskrivelse

- Sørg for at pasienten får med seg kontrolltime, resepter og ev. sykemelding
- Pasienten må få kontrolltime på kirurgisk poliklinikk hos plastikk sykepleier etter 2 uker for sårkontroll og hos plastikkirurg 3 mnd. etter operasjonen.
- Informere pasienten om å ta kontakt med sykehuset om det oppstår feber, sekresjon fra sår eller dårlig lukt.
- Gå igjennom informasjon om utskrivelse samt gå gjennom informasjonsskriv: «til deg som reiser hjem med dren».

Referanser

[SI/17.01.02-03](#)

[SI/17.07-02](#)

[SI/17.13.01-20](#)

[SI/17.27-08](#)

[SI/17.27-09](#)

[SI/17.28.01.22-16](#)

[Anestesi - Preoperativ faste](#)

[Diabetes - Faste til operasjon](#)

[Vakuumdren - håndtering og fjerning](#)

[Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter](#)

[Preoperative forberedelser - Hårfjerning, områder](#)

[Pasientinformasjon nett - Bukplastikk - omvendt T-snitt](#)