

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Paula Bister, (isabi), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-03-13

Giltig till: 2027-03-12

Rectopexi - laparoskopisk

Revidering i denna version

Reviderad under rubrik: Operationsbord/läge

Bakgrund

Kirurgisk åtgärd för att laparoskopiskt adaptera/sätta fast tarmen vid rektalprolaps eller rektoanal invagination

Sammanfattning/syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient vid laparoskopisk rectopexi

Vilka berörs

Anestesi- och operationssjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor på Operation, NÄL.

Anestesiförslag

Premedicinering: Alvedon. INGA långverkande morfinpreparat.

Anestesikort: Intub/Propofol/Remifentanil-TCI/Sevofluran/Rocuronium. (Ingen TEDA.)

Blodgruppering/Bastest

Ja/Ja

Utrustning

Standard. Värmemobil. Brauns volympump för noradrenalin. Brauns sprutpump för TCI remifentanyl. TOF ev BIS. Tempmätning. V-sond. ev. Artärnål m tryckset.

Praktiska råd

PVK efter behov
Benvärmare sätts på

Artärnålen kan sättas då patienten somnat om inte patienten är hjärtsjuk då den sätts före anestesistart. Noradrenalinet bör vara startat när vi söver och titreras under anestesistart för att motverka kärldilatationen.

Bakåtvinklad låg narkosbåge. Tuben skall fixeras bakåt, detta för att ge plats åt kamerahållaren.

Operationsbord/läge

Universalbord. Antiglidmadrass grön. Ryggläge.

Stjärten skall ligga c:a 10 cm utanför operationsbordskanten och en blöja under.

Benen skall ha benvärmare, höger ben sänks och vristerna fästes med benrem (pat kan behöva ligga i gynläge).

Höger arm skall ligga längs kroppen i låg armskena som placeras så långt in under patienten som möjligt, men inte för långt ned. Polstra armen med vadd och handen med en värmesocka. Vänster arm på armbord. Slajda ner bordet.

Risker

Risk för höga insufflationstryck och ventilationssvårigheter pga att patienten ligger extremt tippad med huvudet nedåt. Insufflerad koldioxid i bukhålan kan ge stigande EtCO₂. Öka ventilationen, PEEP, andningsfrekvens. Patienten måste vara väl muskelrelaxerad under ingreppet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Paula Bister, (isabi), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-53

Version: 7.0

Giltig från: 2025-03-13

Giltig till: 2027-03-12