

# Thymectomi via sternotomi – Operation

## Förändringar sedan föregående version

Då vi frångår ministernotomi och oftast gör full sternotomi har rutiner och utrustning anpassats därefter.

## Sammanfattning

Myastenia gravis (MG) är en autoimmun neuromuskulär sjukdom där signalöverföringen från nervändan till muskelcellen är störd.

Symtomen vid MG är abnorm svaghet och uttröttbarhet i muskulaturen, företrädesvis drabbas ansiktsmuskulaturen men även andningsmuskulaturen. Sjukdomen går i skov. Myastenia gravis är oftast överrepresenterat hos patienter med thymom.

Medicinsk behandling kan kombineras med thymectomi – borttagande av thymus. Detta kan göras via sternotomi/ministernotomi, via thoracoskopi (VATS )alt. robotassisterad thoraxrurgi (RATS) så att hela thymus kan avlägsnas. En thymectomi utförs för att förhindra fortsatt muskelsvaghet hos MG patienter.

## Bakgrund och syfte

Rutinen är en arbetsordning som steg för steg beskriver de uppgifter som utförs systematiskt och specifikt perioperativt under en thymectomi via sternotomi/ministernotomi. Hantering av utrustning

och omvårdnad av patient vid thymectomi styrs mot ett standardiserat sätt att arbeta i syfte att skapa en säker, enhetlig och metodisk rutin för genomförande av operation och underlätta flödet av patienter på sal.

## Utrustning

### Galler

- Hjärt-coronargaller
- Sternumgaller
- (Båda ovan kan ersättas med Akutgaller)
- Sternumsåg

### Extra instrument

- Lawton kärklämmare (Finns på hjärt-coronargallret)
- Ev. Hake Thackray (Om ministernotomi)
- Ev. Babcock tarmklämmare
- Ev. Grön Clipstång
- Sossio: Duval lungtång (Finns på hjärt-coronargallret)

### Suturer

- Ligatur: 3-0 Polysorb
- Clips Medium
- Gröna clips, Medium-Large
- Ståltrådcerklage (efter patientstorlek, typ av Sternotomi och kirurgs önskemål)
- Subcutan: 1:ans Vicryl Plus
- Intracutan: 3-0 Monocryl Plus
- Drän: 0:ans Monosof till drän

### Övrigt

- Thorax Allmänset
- Lamphandtag
- Handskar
- Röda dukar

- Ev. lila dukar
- Orange tork
- Diatermi
- Diatermiförlängare 125 mm + hylsa
- Sågblad
- Benvax
- Knivblad nr 20
- Diatermifickor
- Förband
- Drän (fråga kirurg)
- Sossio: 24ch Bülowdrän med Oasisbehållare

## Utförande

### Uppdukning av material

Se även rutin “Mall Hjärtkirurgi - Operation”

Se rutin “För säkerställande av att material inte oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation”

### Apparatur

Se även rutin “Mall Hjärtkirurgi - Operation”

- Ev. Thunderbeat

### Förberedelser intraoperativt

Se rutin “Mall Hjärtkirurgi - Operation”

- Om operationstiden bedöms överstiga två timmar och patienten inte har KAD skall detta sättas och utförs lämpligen när patienten sövts. Se rutin “KAD - inläggning av kvarliggande urinvägskateter och intermittent tappning av urinblåsa”.
- Värmetäcket fästs på patienten och kopplas.

- PAD-remiss + etiketter samt preparatdokumentation.

## Positionering

Se rutin "Hjärta, standard - Upplägg".

## Desinfektion av hud

Se rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation".

## Sterildrapering

Klä medialt om mamillerna och från jugulum till naveln. Ev. kan ett större område behöva tvättas beroende på hur dränagen skall sitta.

## Operationsteknik

Incision med kniv, sedvanlig diatermering. Sternum delas oftast från jugulum ner några nivåer och därefter ut åt sidan mellan revbenen, kan också göras som en sedvanlig sternotomi. Därefter görs blodstillning med diatermi på sternumkanterna och ev. benvax appliceras på mörgen. Thymus identifieras och kärnen avligeras med ligatur eller clips. Sedvanlig blodstillning sker. Dränage läggs mediastinalt.

## Slutning av operationssåret

Se rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

## Omhändertagande av preparat

För omhändertagande av preparat och odlingar se rutin

"Preparathantering Thorax Op2"

## Kontroll efter avslutat ingrepp

Se rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Se rutin "För säkerställande av att material inte oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation"

## Komplikationer

- Blödning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

“Mall Hjärtkirurgi - Operation”

“Hjärta, standard - Upplägg”

“KAD - inläggning av kvarliggande urinvägskateter och intermittent tappning av urinblåsa”

“För säkerställande av att material inte oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation”

“Preparathantering Thorax Op2”

## Arbetsgrupp

[Andreas Wewsterlind](#) Överläkare, Operation 2, Thorax och Kardiologi,  
Omr 6, Sahlgrenska Universitetssjukhus

[Angelica Hardenklo](#), Operationssjuksköterska/Avdelningslärare, Operation 2,  
Thorax och Kardiologi, Omr 6, Sahlgrenska Universitetssjukhus

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Andrea Mujkanovic, (andmu1), Instruktor

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2119

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-06-18

**Giltig till:** 2027-06-11