

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL
Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare
Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-10

Giltig till: 2028-06-10

Nefrektomi öppen

Revidering i denna version:

Ingen ändring.

Bakgrund

Ingreppet görs på patienter med njurcancer, njurbäckencancer och patienter med skrumpnjure efter infektioner med risk för re-infektioner eller hypertoni.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient vid öppen nefrectomi.

Vilka berörs

Anestesisjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor, Operation NU-sjukvården

Anestesi

Anestesikort: Intub/PFE – Sevo/luft +TEDA
Akivera epiduralen senast 1 timme före operationsslut

Samtidig embolisering

Vid stora kärlrika tumörer görs embolisering på röntgen för att minska peroperativ blödning och underlätta ingreppet tekniskt. Patienten vårdas ineliggande på avd 65 NÄL. Thoracal EDA läggs på C-op NÄL och **aktiveras** med Breiviks blandning. Efter emboliseringen på röntgen övervakas patienten på UVA NÄL under 6 timmar varefter patienten överförs till urologavdelning på Uddevalla för vidare förberedelser inför operationen nästföljande dag.

Utrustning

Standard, v-sond, patientvärmare, örontemp, blod/vätskevärmare, Fluido, KAD-timdiures, grova perifera nålar, PPV, artärnål.

Blodgruppering/bastest

Ja/ja

Praktiska råd

Vid operationstekniskt svåra förhållanden kan operationstiden bli lång och det finns risk för stora blödningar.

Viktigt att hålla patienten varm.

Operationsbord/läge

Standardbord

Ryggläge vid nefrectomi p g a cancer. Sidoläge vid annan indikation.

Vid ryggläge: Patienten ligger plant och placeras så att nedre kanten på revbensbågen kommer över leden på operationsbordet för vinkling enligt kirurgens önskemål. Kudde under knäna.

Vid sidoläge: Hel höftmadrass på operationsbordet. Placera patienten så att nedre kanten på revbensbågen kommer över leden på operationsbordet för vinkling enligt kirurgen önskemål. Den övre armen läggs på kudde, ovanför undre armen. Kuddar mellan knäna.

Extra utrustning

Vid ryggläge:

Ev förlängningsskenor till armborden.

Vid sidoläge:

Hel höftmadrass. Ev förlängningsskenor till armborden. Små och stora kuddar. Sidostöd och kilkuddar. Två benremmar, en bred under knäna och en ”vanlig” ovanför knäna. Finns färdig vagn i sänghallen.

Håravkortning

Vid sidoläge: Hela flanken

Vid ryggläge: Från mamillen till pubis

Mobilisering/massage

Kontrollera uppläggningsen av patienten fortlöpande och massera armar och ben.

Risker

Var beredd på stora blödningar.

Avslutning/Postoperativt

Patientvärmare kvar tills patienten lämnar operationssalen. Kvarstannar över natten på UVA.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-173

Version: 9.0

Giltig från: 2026-06-10

Giltig till: 2028-06-10