

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Paula Bister, (isabi), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-03-13

Giltig till: 2027-03-12

# TEM – Transanal endoskopisk mikrokirurgi

## TAMIS – Transanal minimally invasive surgery

---

### Revidering i denna version

Revidering under rubrik: Operationsbord/läge

### Bakgrund

Ingreppet görs på patienter med tumörer / adenom / polyper i rectum på 5 - 15 cm nivå med speciellt instrumentarium.

### Syfte

Säkert omhändertagande av patient vid TEM eller TAMIS kirurgi

### Vilka berörs

Anestesi och operationssjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor på Operation NU-sjukvården

## Anestesiförslag

### Premedicinering

1. Alvedon. INGA långverkande morfinpreparat.

### Anestesikort

2. Fördel för operatör med narkos men möjligt även i spinal.
3. Larynsmask-propofol/remifentanil/sevofluran.
4. Vid **bukläge** Intubation-propofol/remifentanil-TCI/sevofluran/rocuronium. OBS! spiralförstärkt tub
5. Spinal bör läggas med Marcain tung.

## Utrustning

Standard. KAD avgörs av operatören, vid intubation v-sond.

## Blodgruppering/bastest

Ja/Ja

## Praktiska råd

6. Patienterna opereras som FDV-patienter.
7. Preoperativ antibiotikaproylax ges på operation, se ordination i operationsbehovet.
8. Operationsläget varierar p g a tumörens lokalisation. Patienten placeras så att tumören alltid kommer nedåt, dvs. ”kl 6”.
9. Insufflerad koldioxid runt tumören resorberas och kan ge ökad etCO<sub>2</sub>.
10. Vid operation i bukläge sövs patienten oftast men spinal möjlig.
11. Vid operation i bukläge och generell anestesi: ögonförband.

## Operationsbord/läge

### 12. Gynläge: Bootsbord

Patienten skall ligga långt ner på bordet, tom lite utanför så att det är lättåtkomligt för operatören.

### 13. Sidoläge: Universalbord

Patienten skall ligga så nära bordskanten som möjligt med höftstöd. Kudde mellan benen. Stor kudde placeras under övre armen.

### 14. Bukläge: Universalbord med ”böneläge”

Kudde under thorax, armarna i armskenor. Gelkudde till huvudet.

## Extra utrustning

Se respektive uppläggningsplan.

## Mobilisering/massage

Kontroller gällande uppläggningsplan av patienten fortlöpande.

## Risker

Accidentell perforation av tarm kan leda till laparotomi om perforationen är högt upp mot fri bukhåla.

## Avslutning/Postoperativt

Dessa patienter får inte gå hem förrän dagen efter operationen pga. blödningsrisk.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation Uddevalla sjukhus

**Innehållsansvar:** Paula Bister, (isabi), Överläkare

**Godkänd av:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10093-1252922689-64

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-03-13

**Giltig till:** 2027-03-12