OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare
Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-10
Giltig till: 2028-09-10

Robotassisterad Adenomenucleation RASP

Revidering i denna version

Mindre ändring under; *Utrustning*

Bakgrund

Operationen görs på patienter med benign prostataförstoring, för stor för P-tur operation dvs > 100cc (normal prostata är ca 15 cc). Den ursprungliga prostatan lämnas kvar, endast adenomet tas bort.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient vid robotassisterad radikal prostatektomi.

Vilka berörs

Anestesisjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor, Operation NU-sjukvården

Anestesi

Premed; T Alvedon 1g, T Targiniq 10mg, T Arcoxia 120mg, T Omeprazol 40mg samt antibiotika.
Anestesikort: Intub: Ultiva/Sevofluran/Esmeron alt
Intub: Ultiva/Propfol/Esmeron
Robinul 0,2 mg/ml 1ml iv före induktion för minskad sekretion

MAP >70, Efedrin/Fenylefrin som vasopressor i första hand, Noradrenalin kan övervägas.

PONV-profylax: Betametason och Ondansetron Ge iv OxyNorm, Catapresan och Buscopan innan väckning.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Utrustning

Standard, V-sond, två grova PVK, långa trevägskranar på båda, KAD sätts sterilt av operationssköterska, patientvärmare, artärnål v b vänster arm i första hand (behåll blodtrycks-manschett på andra armen).

Blodgruppering/bastest

Ja/ Ja

Praktiska råd

Var medveten om att urin kan rinna ut och ansamlas i sugen tillsammans med blod. Under anestesi kontrollera kufftryck på trachealtuben, kan öka av läget. Innan patient tippas öka PEEP i överenskommelse med narkosläkare, tumregel 8. Dokumentera i narkoskurvan tidpunkt för tippat läge. Luftvägstrycket kan förväntas vara högre i tippat läge och av insufflation av koldioxid, luftvägstryck runt 30 inte ovanligt. Cirkulationspåverkan styr om acceptabelt. Vid uppresning av patient kan man förvänta sig ett blodtrycksfall ge Efedrin 5mg iv innan resning.

Eventuell ordination av Furix per- och postoperativt.

Operationsbord/ Läge

Standarsbord. Planläge. Var god se Robotassisterad radikal prostatektomi RALP (vgregion.se) för bilder av upplägget.

OBS! Ändra aldrig läge på patienten när den är dockad till roboten. Placera fjärrkontroll i vägghållaren under operationen. Operationsbordet måste vara låst.

Håravkortning

Hela buken till och med skrotum

Avslut/Postoperativt

Timdiures skickas med till uppvakningsavdelningen.

Positionering av patient sker på samma sätt som vid robotassisterad prostatektomi.

Var god se Robotassisterad radikal prostatektomi RALP (vgregion.se)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-645455372-251

Version: 6.0

Giltig från: 2026-09-10

Giltig till: 2028-09-10