

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: 2026-06-04

Giltig till: 2028-06-04

Robotassisterad – rectusdiastas

Revidering i denna version

Ny rutin

Bakgrund

Abdominell rektusmuskeldiastas innebär en uttänjning av linea alba med ökat avstånd mellan de raka bukmusklerna och genom operation återställs den raka magmuskelns ursprungliga läge.

Syfte

Att skapa goda och säkra rutiner för omhändertagande av patient vid robotassisterad ljumskbråcksoperation.

Vilka berörs

All personal Operation Nu-sjukvården

Premedicinering

Alvedon 1g, Targiniq 10mg, Arcoxia 120mg (om inga kontraindikationer)

Anestesiförslag

Anestesikort: Intub: Ultiva/Propfol/Esmeron alt
Intub: Ultiva/Sevofluran/Esmeron

Robinul

Ondansetron

Betapred, 2ml

Catapresan

Oxynorm

PONV-profylax

Sugammadex vb
Ev läggs TAP-blockad av operatör

Utrustning

Standard, TOF, patientvärmare, V-sond på indikation – sonda pre- och postoperativt om v-sond inte används.

Blodgruppering/Bastest

Ja/ Nej

Förberedelser

Tvättning från bröstben ned till symfys, samt brett ut med sidorna (där lägger operatören blockad). Bladderscan preoperativt. Kan eventuellt vara aktuellt att sätta urinkateter.

Praktiska råd

PVK i hö arm. Blodtrycksmanschett vä arm. Oraltub tejpas i hö mungipa.

Kontrollera att operationsbordet är låst innan operationsstart. Sätt kontrollen till bordet i väggen under operationen. Insufflerad koldioxid kan ge stigande EtCO₂ vid behov öka ventilationen. Patienten måste vara väl muskelrelaxerad. Ge muskelrelaxantia innan operationsstart och om patienten stiger i TOF.

Använd ögonförband t.ex. Cornea Care.

Positionering

Patient

Armbord x 1 hö-sida, vä arm längs med sidan - inbäddad, antiglidmadrass, benrem (ej för hårt satt). Placera patienten så att operationsbordsleden hamnar vid höften. Benen tippas neråt och hela bordet tippas i trendelenburg.

Placerad i operationssalen som vid en RALP.

Operationsbord

Standardbord med fyrdelat benstöd.

Risker

Konvertering till öppen kirurgi vid operationstekniskt svåra förhållanden.

Patienten får inte röras/ förflyttas medan roboten är dockad till portarna.

Avslutning/postoperativt

Då patienten skall vara väl muskelrelaxerad perioperativt, bör

Sugammadex övervägas. Sätt på gördel.

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: NU10093-645455372-319

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-04

Giltig till: 2028-06-04