

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-22

Giltig till: 2028-03-20

Cirkumcision på urologmottagning

Sammanfattning

Rutinen beskriver åtgärder som behöver göras inför och efter cirkumcision (omskärelse) utförd på vuxna vid urologmottagningen.

Förutsättningar

Innan operation

- Patienten kommer till urologimottagningen enligt kallelse.
- Kontrollera patientens identitet mot remissen alternativt journalanteckningen som ligger till grund för besöket.
- På morgonen, samma dag som undersökningen, ska patienten ha duschat.
- Fråga patienten om antikoagulantia är utsatt inför ingreppet.
- Fråga patienten om eventuell allergi mot läkemedel, inklusive Xylocain.
- Patienten pre-medicineras vid behov.

Innan undersökning ska patienten tömma urinblåsan för att förhindra behov av vattenkastning under pågående ingrepp samt för att undvika detta kort efter ingreppet.

Genomförande

Undersökningen genomförs med steril metod och med sterila instrument.

Basutrustning

- Plastförkläde på ”ren” assistent.
- Steril rock, sterila handskar och op-mössa till läkare, samt sterilklädd assistent.
- Steril grön fler-/engångsduk att lägga instrument på (minst 2 sterila dukar).

- Sterila gröna dukar för att skyla patienten (minst 2 sterila dukar).
- Underlägg att lägga patienten på.
- Sterila kompresser och klorhexidinlösning att tvätta patienten med innan undersökning.
- Två ”rullbord”, ett för sterilt material och ett för smutsigt material.

Basinstrument

- Minigaller KIR (B10126)
- Diatermikabel bipolär + pincett
- Sax Mayo rak 15 cm
- 2 extra Mosquitos (raka eller böjda spelar ingen roll)
- Knivblad nr.15
- 2 extra peanger
- Sterila kompresser 10x10 efter behov
- Vicryl Rapid 4-0 FS-2
- Penisblockad: 20 ml spruta med svart/grön spets, rosa spets att dra upp Carbocain. OBS! Utan adrenalin.

Patientförberedelser

Under operation

Läkare samt en assistent (ssk eller usk) är sterilklädd med steril rock, sterila handskar samt op-mössa, en assistent (ssk eller usk) är ”ren” och handräcker instrument m.m. (utan att bryta steriliteten) till läkare samt assistent nr 1.

Efter operation

När operationen är klar lindas 3 smala remsor med salvkompress samt smal linda av kompress (10x10) runt suturraden. Kloramfenikol salva 10mg/ml skickas med patienten hem. Skickar även med kompresser, Tena för män, samt informationen [Förhudsförträning hos vuxna – information inför operation.](#)

Komplikationer

- Blödning
- Infektion

Information till patient efter undersökning

Stygnen absorberas av kroppen, det kan ta upp till 3 veckor. Vid riklig blödning samt vid temp >38 grader ska patienten söka akut vård.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-223

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-22

Giltig till: 2028-03-20