

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Therése Johansson, (thejo2), Sektionsledare
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-19

Giltig till: 2027-09-19

Perkutan stenextraktion (PCNL; perkutan nefrolitektomi) – omhändertagande vid operation

Innehållsansvariga:

Elin Fång, sektionsledare urologi, operation SkaS Skövde
Therese Johansson, sektionsledare urologi, anestesi SkaS Skövde

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin – ersätter tidigare standardvårdplan
- Stenextraktion, perkutan – SVP operation

Bakgrund

Tillämpas i Skövde.
Omhändertagande av patient som ska genomgå perkutan stenextraktion.

Förberedelser av sal

Utrustning och placering

Seans 1: Hydrauliska benstöd. Motordelen nedanför plinten.
Urologstapel + kamera och Neptune på operatörssidan. C-båge på motsatt sida njurstenen vid bukläge.

Seans 2: Fullbyggt bord. Urologstapel + kamera och Neptune vid fotändan. Ansiktsmask för bukläge. Fyra extra kuddar.

Eventuellt -Lithoclast och laser. Varma spolvätskor.

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: Stor variation, 1–3 timmar.

Operationsmarkering:

Sidomarkering har skett i samband med inskrivningssamtalet veckan innan operation. Sidomarkering utförs genom ett märkt ID-band på

handled eller vrist på den sidan som ska opereras. [Sidomarkering av pariga organ preoperativt \(vgregion.se\)](#)

Preoperativ provtagning:

[Provtagning – preoperativ \(vgregion.se\)](#)

Patientpositionering:

Patienter som opereras i 2 seanser:

Seans 1: Ryggläge med hydrauliska benstöd. Armarna ut på armbord.
Seans 2: Bukläge. Dra över patienten till sängen, använd glidbräda.
Placera huvudet i ansiktsmask för bukläge. Vänd tillbaka patienten på operationsbordet. Slajda bordet maximalt neråt. Båda armarna på armbord med kuddar/dynor under. Kudde under överkropp samt underben. Benremmar. Kontrollera penis/skrotum.

Patienter som opereras i enbart bukläge: Patienten sövs i sin säng. Vänds till bukläge enligt seans 2.

Monitorering:

Temperaturmätning via esofagus.

[Övervakning under anestesi \(vgregion.se\)](#)

Anestesimetod: Intubation enligt: [Generell anestesi med intubation - SVP operation, Propofol - Remifentanyl \(Ultiva\) - TCI \(vgregion.se\)](#),

Alternativt Sevoflurane/Fentanyl.

Eventuellt opiat och/eller NSAID

Blåskontroll:

KAD sätt av operatör perioperativt.

Hudvård:

Descutan (seans 1). Klorhexidinsprit (seans 2).

Antibiotika:

Ja, i samband med premedicinering.

Lokalanestesi:

Nej

Specifikt för ingreppet:

Tuben fixeras med specialtejp Tensoplast.

Tejpa ögonen med ögonförband. Obs! Inget tryck på ögon och näsa.

Öronproppar.

Bairhugger.

[Trombosprofylax vid urologisk kirurgi.pdf](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Therése Johansson, (thejo2), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-231

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-19

Giltig till: 2027-09-19