

Senast reviderat: 2025-12-17

Dokumentet gäller för: Hybrid och intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Metodkort Transplantation - Laparoskopisk – Tenckhoff in

Revideringar i denna version

Detta dokument ersätter: Metodkort TENCKHOFF IN, LAPAROSKOPISKT, version 9.

Ändringar under övrigt.

Syfte

Rutinen är ett metodkort med plocklista som syftar till en säker, enhetlig och metodisk planering och framplockning inför ovan nämnda operation

Arbetsbeskrivning

Op kort:	DJ008
Op galler/hakar:	LITET GALLER OPTIK STORZ 30gr+ljusadapt alt OPTIK STORZ 30gr 5mm+ ljusadapt <i>KIRI MIS B F12</i> (hör med kirurg) LAPAROSKOPISET
Extra instrument:	Tenckhoff-ledare 62cm (2stl/paket) Troakar Tenckhoff fiskekrok S-hakar Fiberljuskabel Ev fascia-förslutare (vid revision) Ev Tarmtång MIS Ev 8mm Bladeless Obturator 470359 <i>Engångs, op8</i> <i>sterilförråd 2 3:1</i> Ev Hylsa Troakar Da Vinci Xi 8mm <i>sterilförråd 2 op8</i>

Postadress:

Hybrid och intervention
Operation 1 och 8
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg





Telefon:

031-342 10 00



Webbplats:

sahlgrenska.se

Övrigt:	Ev Troakar 12mm Applied Medical Kii Fios, CTF73, 1st Ev Troakar 8mm, Ethicon, B8LT, 1st Ev Troakar 5mm Applied Medical Kii Fios, CTF03, 1st Antifog Insufflations slang Spruta 20cc Ev Hudstans BP-40F (sterilförråd 1, op8, extrainstrument fack 20A)
Läkemedel & Vätskor:	Carbocain/Adrenalin 5 mg/ml Ev Marcain 5 mg/ml Ev Heparinkoksalt enl PM
Suturer:	2-0 PDS UR-6 4-0 Monocryl PS2
Uppläggning:	Vänster arm inklädd – ingen narkosbåge.
Op drapering:	Vid revision, tvätta hela buken.
Förband:	Bandagering enl PM för PD-kateter (förband och Tenckhoff-kateter medföljer patienten)
Speciella önskemål:	Bladderscan enl PM TV-tornet placeras på höger sida.
Op teknik:	Alla patienter i narkos vid laparoskopisk inläggning.

	Bandagering enl Pm för PD-kateter
	Tvätta över operationssnitt och kateterutgång med Klorhexidin-sprit
	På operationssnitten läggs Steristrips och Tegaderm Pad. Klipp en skåra i Aquacel 10 x 10 centimeter och lägg runt kateterutgången. Lägg den andra Aquacelen över kateterutgången. Katetern skall följa sitt naturliga förlopp rakt ut genom huden så att den inte böjs i annat läge. Kontrollera så att plastnippeln och plashatten sitter fast på slangen!
	Kateterutgången täcks därefter med IV 3000
	IV 300 Ported 7 x 9 cm PVK förband läggs därefter över katetern. Se bild!



	<p>Runt plastkopplingen lindas en liten kompress. Vik sedan upp katetern så att den ej hänger ned i ljumsken.</p>
	<p>Täck sedan hela katetern med IV 3000, 2-3 st. Viktigt att de två mindre förbanden sitter var för sig, så att man vid behov kan öppna det nedre förbandet till nippeln och spola utan att kontaminera det övre förbandet med kateteringången. (Opsite-film eller Tegaderm)</p>