

Senast reviderat: 2026-01-28

Dokumentet gäller för: Hybrid och intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Metodkort Transplantation - Organuttag HAND

Revideringar i denna version

Detta dokument ersätter: Metodkort ORGANUTTAG - hand, version 3.
200512: Ändring under rubrik Övrigt.

Syfte

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

Arbetsbeskrivning

Galler, hakar	PREPARERINGSGALLER, HANDGALLER 2st (handkirurgen tar med från Op 6)
Op bord:	Universal, 2st vanliga smala armbord Duka handkirurgens instrument och preparering på eget assbord och instrumentbord Armdonationen sker innan buk och ev thoraxdonation sker. Vi börjar med att tvätta och klä armarna. Efter klädning ska sterila blodtomhetsmanschetter sättas på av handkirurgen och kopplas till blodtomhetsapparaterna. Armarna tas av vid armbågsleden (ingen såg behövs). Handkirurgerna arbetar på bägge armarna samtidigt, beräknad tid för denna del av operationen ca 45min. Armarna spolats sedan med 1-2 liter IGL-1 på backtable av en handkirurg medan den andra lägger om stumparna på donatorn. Blodtomhetsmanchetterna måste sitta kvar under resterande MOD. Armarna lindas med en fuktig (NaCl) grå duk/arm och packas sedan torrt i en tarmpåse/arm. Den andra tarmpåsen fylls med 2 liter NaCl och den tredje och yttersta tarmpåsen är tom. Därefter packas armarna på osteril is och grön handduk i den

Postadress:

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

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

	<p>stora röda frysboxen på hjul. Handkirurgerna lämnar nu avdelningen med armarna.</p> <p>Efter omläggning av armstumparna tas armborden bort och armarna bäddas in efter kroppen som vid ett vanligt organuttag. Tvätta buken och kläd med ett aortapack enl MOD-rutin.</p> <p>När organdonationen avslutats ska handkirurgen kontaktas för att sätta armproteser innan donatorn transporteras tillbaka till CIVA.</p>
Övrigt:	<ul style="list-style-type: none">▪ Asterixmarkerat material är plockat och ligger i ett kit märkt organdonation-hand i steriltförråd nr 2 på op 8. Leverlåda med hög kant▪ Kärlsug, 2st▪ Spol-aggregat, 1st▪ Oplastade xl rockar 2st▪ Plastade xl rockar 3st▪ Instrumentbordslakan 4st▪ Bruna dukar 2pkt▪ Grå dukar 2st▪ MärkpennaTarpåsar 6st▪ Universalset 1st▪ Klisterlakan 2st▪ Kardborreband 2st▪ Sug och diahållare 2st▪ Sug och diaficka 2st▪ Litet koppset▪ Stort plasthandfat till is 1st▪ Knivblad 15, 2st▪ Babyfeeding till backtable stlk 4,5,6,8 (fråga kirurg)▪ Nelatonkateter till backtable stlk 12,14 (fråga kirurg)
Utrustning på salen	<p>2 suger kopplade Extra sugpåsar Slaskhink Droppställningar 1st Prepareringsbord</p>

Läkemedel & Vätskor:	Heparin/NaCl enligt PM (1ml 5000 IE/ml heparin i 500 ml NaCl) Slush frys 10 liter (20 st 500 ml) NaCl (räcker till mod också) StoreProtectPlus, 11 liter (räcker till mod också)
Suturer:	Handkirurgen tar med
Uppläggning:	Båda armarna läggs ut på små vanliga armbord.
Op drapering	Klä med stort klisterlakan under armen med klistret högt upp mot armhålan (så att steril blodtomhetsmanschett får plats på överarmen). Frikläd bägge armarna, handkirurgerna kommer arbeta på bägge armarna samtidigt. Kläd över armen med 75orna. Huvudlakan uppåt och fotlakan nedåt.
Speciella önskemål:	Gör i ordning ca 10 liter slush! Lägg in NaCl från kylskåpet i frysen. Undvik isbitar i slushen, det kan orsaka frostsador. Ingen narkosbåge. OBS! Inga infarter i armarna!
Personal	1 utberedskaps-ssk 1 operations-ssk 1 pass på sal 2-3 handkirurger 1 transplantationskoordinator (hela teamet ska vara med från start)
Handkirurgen tar med:	<ul style="list-style-type: none">▪ Handgaller 2st▪ Blodtomhetsapparater 2st▪ Blodtomhetsmanchetter 2st▪ Suturer▪ Omläggingsmaterial▪ Proteser 2st