

Senast reviderat: 2024-05-15

Dokumentet gäller för: Hybrid och Intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Wass, Operationssjuksköterska (monwe8) Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Metodkort Cryoven

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

Arbetsbeskrivning

Material till upptining:

Extra rullbord *ta med till op 2 när du hämtar graftet*

1 st Handfat *ta med till op 2 när du hämtar graftet*

1 liter 37 gradig NaCl (flaska) *ta med till op 2 när du hämtar graftet*

1 Steril Anatomisk pincett

2 st Sterila saxar Mayo

1 st Engångskoppset

500 ml NaCl i påse x2 (rumstemp)

Tillvägagångssätt upptining

På op 2 hämtas pärmar med rekvisition och journal på personalexpeditionen

Opererande kirurg väljer ut lämpligt Homograf (Cryoven) före opstart och fyller i en ”Rekvisition och följesedel-Homograf”, sitter i Homograftpärm 1. Den valda Homografjournalen tas ur Homograftpärm 2.

När graftet ska användas hämtas det från Thoraxoperations 180-gradig frys som finns längst in i apparatförrådet. Viktigt att skriva på listan som ligger på frysen vilken graft man tagit.

Kontrollera att graftnummer överensstämmer med Homograфтjournalen.

Påsen läggs i det medhavda handfatet. Håll Natriumkloriden i handfatet över graftpåsen. Tänk på att hantera graftet försiktigt, när det är kallt finns risk för att det krackelerar vid ovarsam hantering.

Postadress:

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

Telefon:

031-342 81 11

Webbplats:

sahlgrenska.se

Kör in rullbordet med handfat och graftpåse på operationssalen.

Undersköterskan på opsalen:

Tag upp påsen och torka av vattnet, sprita den med Etanol 70%, finns i spritskåpet

Klipp upp ytterpåsen med steril sax.

Tag försiktigt upp innerpåsen, torka av den och sprita den med Etanol 70 %

Det enda som är sterilt är insidan på innerpåsen.

Klipp upp innerpåsen med ny steril sax.

Operationssjuksköterskan:

Operationssjuksköterskan tar försiktigt ut graftet ur innerpåsen med hjälp av en steril anatomisk pincett.

Graftet läggs med kompressen kvar runt graftet i en kopp i 5-25gr NaCl (9mg/ml 500ml påse) i 20 minuter utan att röras.

Operationssjuksköterskan tar en oanvänd steril pincett och sax från gallret, avlägsnar och slänger kompressen och flyttar graftet till en ny kopp med 5-25gr NaCl (9mg/ml 500ml påse). Låt graftet ligga i detta bad fram till användning.

I samband med att kompressen avlägsnas tas de bitar som medföljer graftet och skickas för odling/sterilitetskontroll (rosp: vävnad-odling homograft) Om det inte finns några bitar, använd överbliven vävnad efter finputsning av graft till sterilitetskontroll. Om det inte är möjligt att ta en bit av graftet kan lite av upptiningsvätskan skickas för odling.

Det som är viktigt är att inte kontaminera graftet med recipientens bakterier före odling skickats.

Nu är graftet klart att använda.

Dokumentation:

Operatören fyller i homograftjournalens recipientuppgifter, ”utlämnande/packning”-uppgifter på rekvisitionen och följesedel homograft.

Dokumentationen läggs i facket **Homograftjournaler här** på personalexpeditionen på operation 2.

Homograftjournalspärmen ställs tillbaka på sin plats på personalexpeditionen på thoraxop. Graftet ska dokumenteras i Orbit, scanna sträckkod.

Ansvarig kirurg dikterar preparatnummer i operationsberättelsen och tar hand om papperna. Be gärna thoraxpersonalen om hjälp om ni undrar något.

Om ytterligare frågor, ring cell och vävnadslab dygnet runt på beredskapstelefon 0736-601559