

Senast reviderat: 2024-11-12

Dokumentet gäller för: Hybrid och intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Njurresektion robotassisterad (urologen)

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

Från sterilcentralen:	Robotgaller Robot set
Op bord:	Standardbord Ställ in roboten på njure + den sida på pat ni kör in på (Obs! se speciella önskemål nedan)
Optik:	Optik daVinci Xi 30°
Extra instrument:	Ev Skopi kärklämmare Glover Ev. Skopi tång prestige 36cm, låsbart handtag, MIS (vid hö njurresektion för att hålla undan levern) Skopi tång hemolock L Hake langenbeck 40x11mm 2st Kärklämmare bulldog 25mm 2 raka+1 böjd
Övrigt:	Lamphandtag Monopolär diatermi TipCover Accessory 400180 x 1 Spol/sug elefant ASP185 x 1 Cannula seal 5-8 mm 470361 x 4 Instrument arm drape 470015 x 4 Column drape 470341 x 1 ConMed air Seal gasslang ASM-EVAC1 ConMed AirSeal 12/100 mm port iAS12-100LPi 113242101 Troakar 5mm Applied medical Kii Fios CTF03 (vid hö-sidig) Clarify Visualization system (antifog) 21-345 Mölnlycke Detachable Endoretrieval pouch 250-300ml 899102 Hem-o-loc lila clips 2-4fp Blå vesselloops 1fp klippt i 3 delar, 15cm/del

Postadress:

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

Telefon:

031-342 81 11

Webbplats:

sahlgrenska.se

	ev Blake drän 19 ev SurgiFlo med endoskopisk applicator
Robotinstrument:	Arm Large needle driver daVinci Xi 8mm Arm Fenestrerad bipolar forceps daVinci Xi 8mm
Läkemedel och vätskor:	Ringer-Acetat 1000 ml Sterilt vatten (<i>används till avtorkning/genomspol av instrument/optik</i>) Carbocain/Adrenalin 5 mg/ml
Suturer:	Monocryl 3-0 SH-1 plus, klippt 18cm, 2-3st <i>knut längst ut, lila hem-o-loc nära knut, tråden i mitten på clipset. Ska kunna dra clipset längst tråden</i> Polysorb 0 GS-21, klippt 11cm, 6st <i>knut fast hem-o-loc clips längst ut</i> V-Loc 90 3-0, 15cm V20, VLOCM0604 PDS 2-0 CT-1 Monocryl 4-0 PS-2
Vid konvertering:	Roboten dockas av och kan därefter avlägsnas från patienten Patienten ligger kvar i upplagt läge. Vid timeouten bestäms vem som dockar av samt vem som backar roboten vid en konvertering eller annat akutläge. Lap.tomigaller Kärlgaller 2 pkt bruna dukar Risslersug Kärlsug,
Upplägning:	Kulmadrass, utsug vid huvudändan. Sideläge enl ”Positionering i sidoläge i vacummadrass op 1&8” (hittas på Sharepoint op 1 & 8, Första sidan, Positionering) Den övre armen polstrad utefter sidan alt på kudde över den undre armen. Kirurg bestämmer vilket. Kirurgen är alltid med vid upplägget!

Op drapering:	Drapering fyrfält från xiphoideus till symfysen. Höftkammen synlig.
Rengöring:	Robotinstrument: Spolport 1 spolaskas igenom med 15ml sterilt vatten, låt instrumentet ligga ner när du spolaskas genom det. Sätt en fuktad (sterilt vatten) tvätt-tork om skänklarna på robot-instrumentet. Kameraoptik: Spolaskas igenom i alla 3 portar, samtidigt som du håller ner knappen i den porten du spolaskas. Lägg därefter i sin låda.
Speciella önskemål:	Roboten körs alltid in från pats ryggsida dvs: Hö-sidig njuresektion , pats huvud mot sal 85, Utrustningsvagn robot vid fotändan, Kir 84 vid fotändan Vä-sidig njuresektion , pats huvud mot botaniska, Utrustningsvagn robot vid pats vänstra axel, Kir 84 vid fotändan Obs! Vid retroperitoneal njuresektion, tillägg: 1st kon 1st Kidney Shape Balloon Tänk på att positioneringen av pat blir annorlunda: 90gradersvinkel i sidoläget. Övre armen läggs över bröstet motsatt sida. Hör med kirurg samt låna ovanstående på op4
Startkostnad:	Lägg in startkostnad: Robotkirurgi