

Senast reviderat: 2026-03-11

Dokumentet gäller för: Hybrid och intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Singelport Rekonstruktion av uretär (transplantation)

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

OBS! Preliminärt metodkort, ändra om det behövs efter första ingreppet och meddela Monica T

Från sterilcentralen:	Robotgaller SP Robot set
Op bord:	Standardbord Fotplattor ???
Optik:	Robotoptik Sp
Apparater:	
Extra instrument:	Hemolock L, <i>magasin ligger i robotvagnen</i> Ev. Skopi kärklämmare Glover
Övrigt:	Lamphandtag Instrumentbordslakan x1 Suction & Irrigation set- Dual spike 5mm/33cm 899107 Antifog G.O.L.F.F KiiFios 5mm port CTF03 ConMed air Seal gasslang ASM-EVAC1

Postadress:

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

Telefon:

031-342 81 11

Webbplats:

sahlgrenska.se

Övrigt:	ConMed AirSeal 8/100 mm port iAS8-100LP Monopolar curved scissors tip SP x1 430035 Instrument sheath SP x2 430012 SP Endoscop sheath SP x1 430020 Instrument arm drape SP x1 430013 SP Access port kit, small incision (2,7-4,0cm) 430073 Sugslang med luftning 1320210080MLM Surgical skin marker med linjal 100L-00-PDG Vit sugkateter x1 <i>används som sug i operationsområdet, finns på narkosens vagn</i>
Robotinstrument:	Arm Monopolar curved scissors da Vinci SP 430004 Arm Maryland bipolar forceps da Vinci SP 430010 Arm Cadiere Forceps da Vinci SP 430009 Arm Needle driver da Vinci SP 430006
Läkemedel och vätskor:	Sterilt vatten (<i>används till avtorkning/genomspol av instrument/optik</i>) Marcain-adrenalin 5mg/ml
Suturer:	2-0 Polysorb v-20 <i>Hållsutur med många knutar på toppen av den vita sugslangen (kirurgen brukar fixa)</i> PDS 5-0 C-1 <i>klippt ca 8cm, hör med kirurg</i> PDS 2-0 Ur-6 Monocryl 4-0 PS-2
Uppläggning:	Ryggläge Bägge armarna ut på armbord Fotplattor
Op drapering:	Drapering fyrfält <i>Access port sätts nedanför naveln</i>
Salsplanering och dockning:	Slida bordet maximalt mot fotändan Sänk bordet i botten Kör in roboten 90gr mot patientens högra sida. Ungefär mitt på operationsbordet Robotvagnen vid fotändan <i>Alltid inkopplad i pendel C</i> Kirtorn bredvid robotvagnen

	<p>Kirurg på pats högra sida Op-ssk på pats vänstra sida</p> <p>Takhängd skärm mot pats vänstra axel Takhängd skärm mot pats högra axel</p> <p>Ta in levervagnen på sal</p>
Preparathantering:	
Rengöring:	<p>Robotinstrument och kameraoptik: Spolport 1 spolras igenom med 20ml sterilt vatten, låt instrumentet ligga ner när du spolras genom det. Sätt en fuktad (sterilt vatten) tvätt-tork om skänklarna på robotinstrumentet. Optiken läggs i sin låda.</p>
Vid konvertering:	<p>OBS! Ha alltid konverteringsvagnen utanför salen!</p> <p>Roboten dockas av och kan därefter avlägsnas från patienten.</p> <p>Patienten ligger kvar i upplagt läge.</p> <p>Vid timeouten bestäms vem som dockar av samt vem som backar roboten vid en konvertering eller annat akutläge.</p> <p>Lap.tomigaller Kärlgaller Dubbelstagad Omnitract-hake 2 pkt bruna dukar Risslersug Kärlsug</p>
Startkostnad:	Lägg in startkostnad: Singelrobot SP