

Senast reviderat: 2026-03-08

Dokumentet gäller för: Hybrid och intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Monica Thompson, sektionsledare (monak1)

Thorako-abdominell esofagusresektion robotassisterad (Övre gastro)

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

Från sterilcentralen:	Robotgaller Lap.skopi galler Skopi X-tra galler Robot set Lap.skopi set
Op bord:	Standardbord med extra motor och fotplattor Kulmadrass Dubbla benremmar Sidelägesvagn + korg för thorakoabdominellt sidoläge (op1) Ställ in roboten på övre abdomen + hö sida
Torn:	KIR 84 <i>vid fotändan</i> Utrustningsvagn robot <i>vid fotändan</i> MIS 2 Aesculap <i>vid pats högra axel, kopplas först i seans 2</i>
Optik:	Robotoptik XI 30°
Extra instrument:	Ev Skopi kärklämmare Glover Ev Skopi Retraktor lever flexibel+hylsa Ev Retraktor lever stel Skopiarm <i>sätts på pats hö sida mot armhålan</i> Ev Hake Langenbeck 40x11mm 2st Hemolock L, <i>magasin ligger i robotvagnen</i> Hemolock XL, <i>magasin ligger i robotvagnen</i> Hylsa Troakar Da Vinci Xi 12mm + troakar Hylsa Troakar Da Vinci Xi 12mm

Postadress:

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

Telefon:

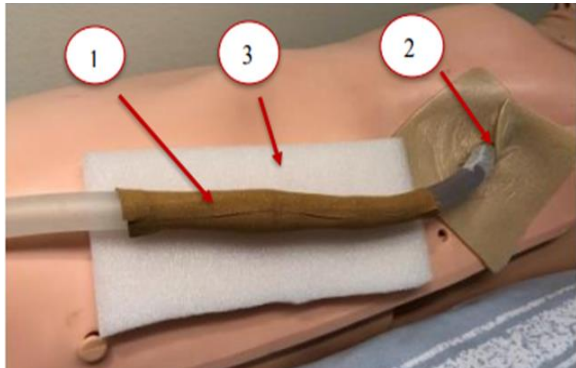
031-342 81 11

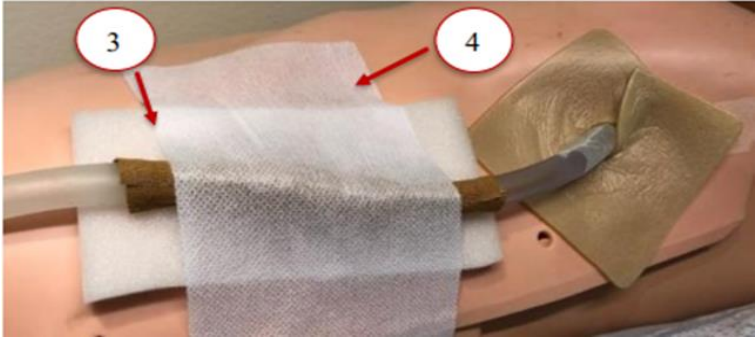
Webbplats:

sahlgrenska.se

Övrigt:	<p>Bukdel:</p> <p>Lamphandtag Monopolär diatermi Märkpenna TipCover Accessory 400180 x 1 Spol/sug elefant ASP185 x 1 Cannula seal 5-8 mm 470361 x2 Cannula seal 12 mm 470380 x2 Reduktör: Endowrist 12-8mm cannula reducer 470381 x2 <i>steril-förråd 1 A 3:8</i> Instrument arm drape 470015 x 4 Column drape 470341 x 1 ConMed air Seal gaslang ASM-EVAC1 ConMed AirSeal 12/100 mm port iAS12-100LPi 113242101 Troakar 12mm Applied medical Kii Fios CTF7 Troakar 5mm Applied medical Kii Fios CTF03 Clarify Visualization system (<i>antifog</i>) 21-345 Ev Detachable Endoretrieval pouch 250-300 ml/10mm 899102 Ev Detachable Endoretrieval pouch 500-700ml/10mm 899103 Instrumentbordslakan x 1</p> <p>Thoraxdel:</p> <p>Alexis Laparoscopic system (med lock) 2,5-6cm Small C8501 Kameraskydd Aesculap PV642SU Batteridrivnen cirkulärstapel, Ethicon (CDH25P, ev CDH29P) Endo GIA Ultra (magasin finns i MIS-vagnen) Ev. Anvil Grasper (engångshållare till städet) <i>MIS förråd op1 B:1</i> 1 st Thoraxdrän Ch 28 1 st Oasis 1 st K/K Grön sond med rund topp, 30 Ch</p>
Robotinstrument:	<p>Vesselsealer XI 480422 Arm Large Needle driver daVinvi XI 8mm Arm Cadiere Forceps da Vinci XI 8mm Hook Permanent Cautery DaVinci Xi 8mm Fenestrated bipolar Forceps DaVinci Xi 8mm</p>

	Ev Sureform 45 Stapler Da Vinci Xi 480445 <i>sterilförråd 1 A 4:7</i> Ev SureForm 45 Reload 45mm Green 48345G Ev SureForm 45 Reload 45mm Blue 48345B Ev SureForm 45 Reload 45mm White 48345W Ev Sureform 60 stapler 480460 Ev SureForm 60 reload 60mm Blue 48360B
Läkemedel och vätskor:	Ringer-Acetat 1000 ml Sterilt vatten (<i>används till avtorkning/genomspol av instrument/optik</i>) Carbocain/Adrenalin 5 mg/ml Marcain 5 mg/ml Ev Metylenblått (Methylthionium chloride Proveblue 5 mg/ml)
Suturer:	3-0 Vicryl SH VCP316 3-0 V-LOC 90 V20 15 cm VLOCM0604 till jejunostomin 3-0 V-LOC 180 V20 15 cm VLOCL0604 till anastomoser 4-0 V-LOC V20 15cm VLOCM0603 3-0 Monosof C17 till fixering av jejunostomin 2- 0 Surgipro V20 hållsutur till städet vid bruk av cirkulärstapel PDS 2-0 UR-6
Uppläggning: Bilder på uppläggning finns på Sofia under: 1. Metodkort 2. MIS 3. Uppläggning thorakoabdominellt bukläge Finns även bilder i den thorakoabdominella tillbehörskorgen	Huvud mot sal 85 Slida bordet mot sal 85 Bordet snedställt cirka 45° med huvudet mot fönstret Bägge armarna ut på armbord Seans 1: Ryggläge med fotplattor Seans 2: Modifierat bukläge- Grå kilkudde, halvmåne hög eller låg, knäskydd gula, lila hård kilkudde, hög gelkudde för ansikte (grön) och lila skumarm. <i>Finns vagn med alla kuddar på op 1</i> Operatör med vid vändning och upplägg. Patienten vänds på operationsbordet. Vänster arm längs med kroppen
Op drapering:	Drapering fyrfält Robotset seans 1

	<p>Universalset seans 2 Mepiform över EDA förband på ryggen vid modifierat bukläge</p> <p>OBS! Tvätta långt ner på vänster sida buk samt långt upp mot axillen, thoraxdrän sätts vid avslutningen av bukingreppet</p> <p>OBS! Spara tillräckligt med el-sladd för thoraxdelen.</p>
Förband thoraxdrän: (önskemål från postop)	<ul style="list-style-type: none">● Klipp ett jack till mitten i en Duoderm/Hydrocoll tunn eller tjock 10x10 cm● Fäst Duoderm på huden runt thoraxkatetern. Se bild (2) <p>Förstärk med ytterligare Duoderm om det är läckage eller lägg ett Tegaderm Foam Adhesive över thoraxkatetern.</p> <ul style="list-style-type: none">● Koppla på Oasis dränslang. Bolstra med Ligasano 15 x 15 (3). Thoraxkatetern och dränslangen får inte knickas eller ligga direkt mot huden.● Tejpa kopplingen mellan thoraxdränet och dränslangen med 2 st längsgående remsor tyghäfta (1). På bilden är tejpens brun men vi har vit tejp.● Fäst thoraxkatetern och dränslangen längs med patientens sida med Mefix på huden (4).● Om en extra förlängning kopplats mellan patientens thoraxkateter och dränage (Oasis) skall den tas bort innan patienten transporteras till postop. Förlängningen kan bilda ett vattenlås som medför att dränaget inte fungerar optimalt 

	 <ul style="list-style-type: none">• Använd alltid sterilt vatten till vattenlås och manometer.
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 Enkelstagad Omnitract-hake 2 pkt bruna dukar Risslersug Kärlsug
Rengöring:	Robotinstrument: Spolport 1 spolras igenom med 15ml sterilt vatten, låt instrumentet ligga ner när du spolrar genom det. Sätt en fuktad (sterilt vatten) tvätt-tork om skänklarna på robot-instrumentet. Kameraoptik: Spolras igenom i alla 3 portar, samtidigt som du håller ner knappen i den porten du spolrar. Lägg därefter i sin låda.
Startkostnad:	Lägg in startkostnad: Robotkirurgi