

Senast reviderat: 2022-05-24

Dokumentet gäller för: Hybrid och Intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Birthe Sigvaldsen Holmström, Operationssjuksköterska (birho25)

METODKORT LARYNGECTOMI MED JEJUNUMTRANSPLANTAT

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

Arbetsbeskrivning

Op kort:	JCC00 + DBQ30		
Galler, hakar:	STORT LAP GALLER, EV. RISSLERBÅGE EV. THORAXGALLER, LILL-MARTIN EV. MAXIGALLER. Öron och Plastiken har egna galler. Eventuellt personal och galler från Thorax.		
Op bord:	Bord med pelvisförlängare på op 1 (pelvisförlängare behövs ej på op 8) Fotplattor		
Extra instrument:	Laryngektomi med jejunumtrpl: GIA60 (blå) + extra magasin. Myggor 18 cm Knott Bipolär sax LigaSure LF1212 Bipolär pincett	Thoracotomi: Bipolär diasax 23 och 28 cm Kärklämmare Glover 14 cm 4 st. Ev. Harrington OBS! ny diatermi till thoracotomi. Bord och assbord vid thoracotomi	
Övrigt:	KAD Sug Koppset Steril slangstrumpa Thoraxdränage ?? + Sentinel Seal Gastrostomi feeding tube	Apparater: Diatermi (monopolär) Bipolär diatermi LigaSure Doppler	
Suturer:	Polysorb	Biosyn	PDS

Uppläggnig:	<p>Laryngektomi med jejunumtrpl: Kulmadrass Fotplattor Pelvisförlängare. Vakuumkudde till huvudet ”limpa” under axlarna Armarna utefter sidorna. Patienten ligger med huvudet precis i kant med kulmadrass placerad på bordet för eventuell thoracotomi. ”Carotisnarkosbåge” sätts på höger sida på op-bordet på skena. Vinklad bakåt. Torn vid fotändan. 2 st pannlampor (ingen används från början) Eventuellt ta bort skena vid huvudet. Operatören får godkänna. 2 vanliga assbord 1 stort assbord 3 bord för galler Öron har med sig ett sterilt dragspel + knä + tub Klär in slangarna från narkosen med 1 st MIS-strumpa.</p> <p>Thoracotomi: Vänster sidoläge (högersida) Arm upphängd i sterilklädd polstrad Risslerbåge.</p>
Op drapering:	<p>Laryngektomi med jejunumtransplantat: Rakning och tvätt från näsa till symfys. Sterilklädning sker tillsammans med örons operationssjuksköterska. Börja klädningen nerifrån med två handdukar och förläng uppåt, örsnibbarna fria. Langelakan från symfyssen och nedåt. Mediumlakan från hakan och uppåt. Täck med en 75:a över thorax. Universalset 2 st 75:or 1 absduk som delas till två delar Op-tejp, den genomskinliga (samma som till halsar) Knott</p> <p>Thoracotomi: Kläd in stomat med Steridrape 1000. Klipp hål i plasten för att kunna föra ner bronkoskopet. Ytterligare sterildrapering behövs för att kunna</p>

	skydda operationsområdet vid vändning. Sterilkläd risslerbågen.
Speciella önskemål:	Kirurgmobil och pendel vid fotändan. Narkosapparat, pendel och droppställningar till höger om patientens huvud. Tryckstation längst upp till höger. ”Carotis” narkosbåge högst upp på höger sida, vinklad uppåt och så låg som möjligt. Tänk på att lamporna skall kunna flyttas obehindrat under operation. I vänta på att användas skall mikroskopet stå i vänster hörn vid fönstret (sal 4). Två extra ass-bord, ett till öron och ett till plastiken. Två instrumentbord (lite mindre) till öron och plastiken Förslag till placering av instrumentbord se skiss.
Övrig information:	Gastroskopi görs innan tvättning och sterilklädning, ev fråga kirurg. Öron börjar operera – laryngektomi, tracheotomi. Laparotomi görs och man tar bort c:a 30-40 cm tunntarm = fritt transplanterat. Buken sys ihop, sedan tar plastiken vid i 2-3 timmar med mikrokirurgi. Vid hög oesophaguscancer vänds patienten i vänster sidoläge. Annars opereras patienten bara i ryggläge. Gastrostomitub sätts ibland. Medellinjesnitt. När öron byter tub ska narkosslangarna klädas in i steril slangstrumpa, båda slangarna går i en strumpa.

Postadress:

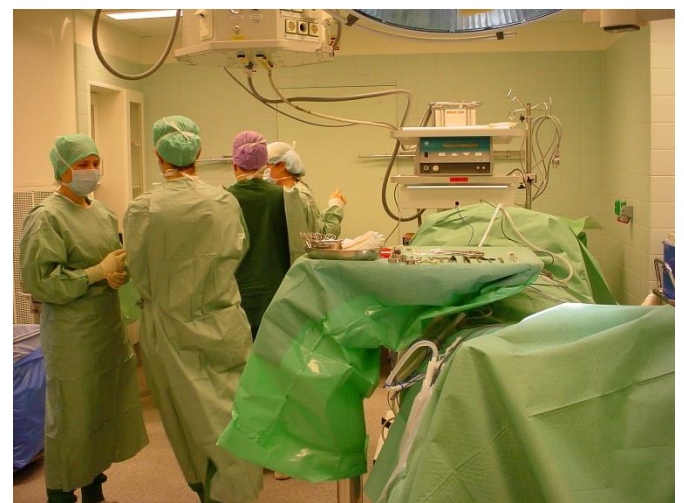
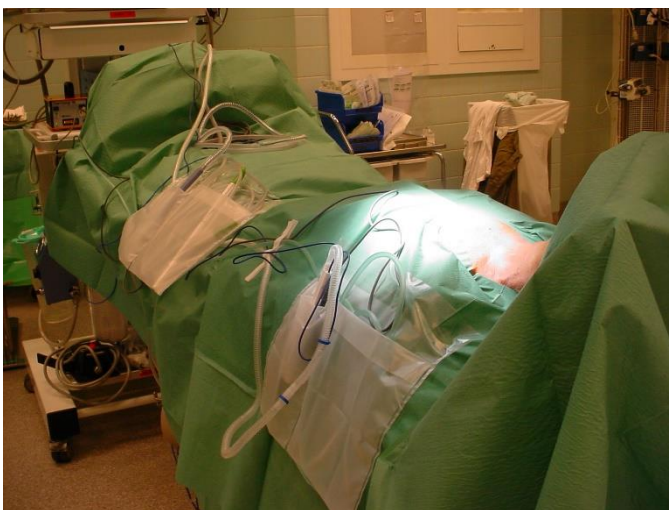
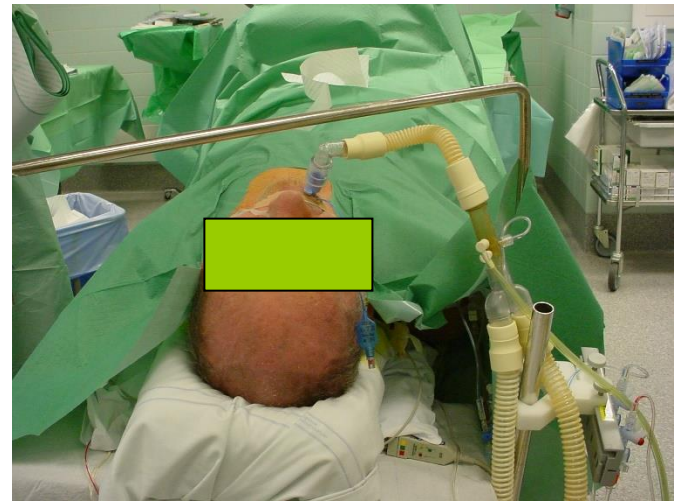
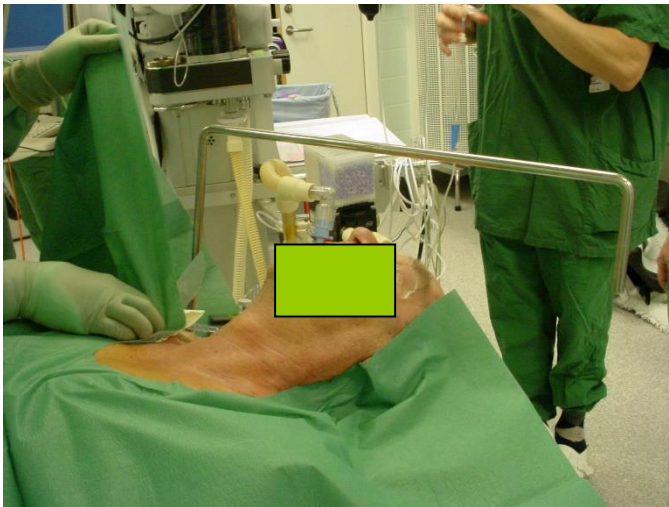
Ange verksamhet
Ange avdelning/enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se







PLACERING AV UTRUSTNING PÅ SAL

