

Senast reviderat: 2025-10-22

Dokumentet gäller för: Hybrid och Intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Birthe Sigvaldsen Holmström, Operationssjuksköterska (birho25)

METODKORT THORACOABDOMINELLT INGREPP VID OESOPHAGUSRESEKTION

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

Arbetsbeskrivning

Op kort:	JCC30	
Op galler/hakar:	STORT LAP GALLER MAXIGALLER DUBBEL OMNITRACT THORAXGALLER ev LILL MARTIN + ROCHARDHAKE,	
Op bord:	Njurbryggebord (bord med pelvisförlängare på op 1) Fotplatta Kulmadrass För operationsbord på op 8, följ metodkort under MIS: Thoracoabdominellt ingrepp mod.bukkläge op 8.	
Extra instrument:	Harrington hjärta Colon DeBakey, 45 cm, ev Cooley kärlklämmare, 1 st, ev Bipolär sax 23 cm och 28 cm	Vid halssnitt: Breda Langenbeck Weitländer alt Adson

	Visp (hålla undan lungan med) LigaSure Impact Bipolär pincett X-lång Ev Långa Babcock, 2 st	Staplerinstrument: Endo GIA Ultra + beige o lila magasin ev Cirkulärstapel CDH25P el CDH29P Ev GIA 60 + blå magasin Surgiclip medium el large Fråga alltid operatör om vilka stapels
Övrigt:	KAD Stödstrumpor Monoplär diatermi. Mediloops Supermaxi 2 st Thoraxdrän utan troakar Ch 28 (blå topp) + behållare Risslersug Kärlsug Blå magnetplatta (flergångs) Freka jejunostomikateter 9 Fr	<i>Operatör med vid uppläggning</i>
Suturer:	3-0 Polysorb V-20 nål 2-0 Polysorb ligatur 4-0 PDS SH-1 plus (anastomos) 5-0 PDS (till gallvägarna) 5-0 Surgipro 1-0 Polysorb pop-off	2-0 Ti-cron GS1 alt CV305 (hållsuturer) 3-0 Ti-cron CV-305 (omstickning) PDS-loop 2-0 Surgilon (till thoraxdränen) 3-0 Monosof (till jejunostomikatetern) 4-0 Vicryl Rapid (till jejunostomikatetern)
Uppläggning:	Ryggläge, se PM. Thoracotomi höger sida upp vanligen, fråga operatör. OBS! TVÄTTA UPP MOT AXILLEN VÄ O HÖ SIDA; kläd högt upp för thoraxdrän som görs vid avslutningen på bukingreppet.	

Förband:	Till jejunostomikateter används sterila kompresser; linda in katetern så den inte skaver. Tegaderm utanpå. Skriv sedan på den: Jejunostomikateter; används EJ innan ordination.
Speciella önskemål:	<p>Thoraxdrän bandagering och fixering:</p> <ul style="list-style-type: none">● Klipp ett jack till mitten i en Duoderm tunn eller tjock 10x10 cm● Fäst Duoderm på huden runt thoraxkatetern. Se bild (2) Förstärk med ytterligare Duoderm om det är läckage eller lägg ett Tegaderm Foam Adhesive över thoraxkatetern.● Koppla på Oasis dränslang. Bolstra med Ligasano 15x15. (3) Dränslangen får inte knickas eller ligga direkt mot huden.● Tejpa kopplingen mellan thoraxdränet och dränslangen med 2 st längsgående remsor tyghäfta (1) <p>Fäst thoraxkatetern längs med patientens sida med Mefix på huden. (4)</p> <ul style="list-style-type: none">● Om en extra förlängning kopplats mellan patientens thoraxkateter och dränage (Oasis ellet Thopaz) skall den tas bort innan patienten transporteras till postop. Förlängningen kan bilda ett vattenlås som medför att dränaget inte <div data-bbox="517 1137 1077 1444"></div> <div data-bbox="517 1496 1077 1769"></div>

Övrigt:	<ul style="list-style-type: none">• Använd alltid sterilt vatten till vattenlås och manometer.
Op teknik:	Mellan det abdominella och thoracala ingreppet ska: <ul style="list-style-type: none">• Dukar räknas och signeras.• Suturnålar räknas och signeras. Nållådan försluts och kastas.