

Senast reviderat: 2026-03-31

Dokumentet gäller för: Hybrid och Intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Birthe Sigvaldsen Holmström, Operationssjuksköterska (birho25)

## Metodkort Laparoskopisk rekonstruktion av vagina med tarmtransplantat

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

### Arbetsbeskrivning

Op kort:	LEE10
Galler, hakar.	LAP SKOPI GALLER SKOPI X-TRA GALLER (EV ANALGALLER, finns på rect-vagnen) 30° OPTIK MIS-TORN
Op bord:	Benstödsbord (gula ben). Benstöden skall följa med in; man börjar med ett vanligt bord för sövning och uppläggning och sätter på benstöden innan steriltvätt.  Ett instrumentbord till oss med MIS-instrumenten räcker. Assbord + rullbord till plastiken. Ev rumbord med assbordspåse i tillägg.

**Postadress:**

Ange verksamhet  
Ange avdelning/enhet  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg

**Telefon:**

031-342 10 00

**Webbplats:**

sahlgrenska.se

Extra instrument:	Ev Lonestar inkl 6 stk engångshakar (lån från Op1 Östra)
Övrigt:	Laparoskopiset Lamphandtag Optikskydd Insufflatorslang Troakar 12 mm CTF73, 1 st Hylsor 12 mm CTS22, 1 st Troakar 5 mm, CTF03, 1st Hylsor 5 mm, CTS02, 1st Harmonisk skalpell HAR36 Alexisport M (till Pfannenstiel-insicionen där tarmen tas ut) GIA80 + blå magasin 2 Monopolär diatermi (1 uppe/sterilt och 1 st osterilt/nedtill) rect sug (nedtill) Proctoskop Xylocain gel (nedtill) Ev Echelon Flex 45 + magasin
Läkemedel & Vätskor	Carbocain/Adrenalin mg/ml + 5 mg/ml Marcain 5 mg/ml.
Sutur:	Biosyn 4-0
Uppläggning:	Kirurg med vid uppläggning. Höger arm polstras och bäddas in och ett armstöd (vitt) får finnas längst ner och skydda hand som riskerar att klämmas av benstöd som höjs och sänks allteftersom (Vänster arm är önskvärt att bäddas in om det går). Operatörer står på patients högra sida (ev en operatör på vänster sida).  VIKTIGT! Med benstödstiden (3 h); plastiken mäter ut benlängd etc. och lägger sedan ner benen på op. bord igen. Benstöd sätts på först när patient är klar för själva steriltvätten och drapering. (OM man får lägga ner benen under pågående operation till följd av lång operationstid, tar man ett rullbord med täcke och lägger benen på. Man får stå och hålla i bordet och kan samtidigt massera benen under tiden. Plastiken ordnar med drapering och ansvarar för steriliteten).

Op drapering:	<p>Vanlig 4-fältsdrapering. Nedåt sätts enbart en 75:a långt neråt som fästs med handduksklämmare (plastikens) på asspåseinklädda ben. (bildar liten barriär mellan sterilt och osterilt). Plastiken klär nerifrån och upp; vi möter med vår klädsel uppifrån.</p>
Speciella önskemål:	<p>Kontakta colorektalkirurg från Östra samt plastikkirurg för speciella önskemål.</p> <p>Sal 4 är lämplig; Skärmar på varsin sida av patienten nedtill så att kirurg kan titta nedåt. Dra kablar nedåt (torn; vid patients fötter, vänster sida). Operationen är både steril och osteril under samma operation. Det är viktigt att ha koll på vilket som tillhör det sterila samt det osterila. Viss del av operationen kan pågå samtidigt nedtill och upptill. Ha många lösärmar och extrahandskar på sal.</p> <p>Steril KAD sätts av plastiken. Plastiken har eget metodkort för sin del (LEE40, LEE10)</p>