

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Kimia Kohestani, (kimko1), Överläkare

Granskad av: Jenny Magnusson, (jenma18), Specialistläkare

Godkänd av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04

Partiell penisamputation

Syfte

Informationen är framtagen för att säkerställa en säker vård och ge ett strukturerat arbetssätt för omhändertagande av patienter pre- och postoperativt.

Arbetsbeskrivning

Indikation:

Peniscancer

Preoperativa förberedelser:

- Rutinprover och blodgruppering
- MRB-odling enligt lokala rutiner (Vårdhygien)
- Vikt och längd
- EKG på alla patienter över 60 år eller enligt ordination
- Fasta från kl. 24.00
- Dusch med tvål och vatten
- Analgetikaordination för postoperativ behandling
- Antibiotika enligt PM för antibiotikaprofylax vid urologiska ingrepp

Preoperativ patientinformation:

- Görs i narkos alternativt spinal
- Operationstid cirka 1 timme
- Ligger på uppvakningsavdelningen några timmar efter operationen

- Smärtlindras med tabletter och/eller sprutor och oftast penisbasblockad
- KAD 7–14 dagar
- Får dricka och äta efter operationen
- Mobilisering samma dag
- Dagkirurgi eller vårdtid cirka 1 dygn

Operation:

I regel en partiell penisamputation där varierande längd av penisskaftet kan sparas. Med märkpenna markeras amputationsnivån och en giljotinamputation görs där urinröret sparas cirka en centimeter längre än svällkropparna. Uretra spatuleras och sys upp mot svällkropparna för att förhindra stenosis, varefter huden sys till kanterna av uretra.

Postoperativ omvårdnad:

- Har en KAD
- Får dricka och äta efter operationen
- Mobilisering operationsdagen
- Förband runt penis: salvkompres samt vanliga kompresser. Penis upptejpad mot buken med FlexiTrak.
- Daglig skötsel av operationsområdet med handdusch från första dagen efter operationen. Tänk på att dra tillbaka eventuellt överskott av hud

Att tänka på inför hemgång:

- Informera om fortsatt daglig skötsel av operationsområdet med handdusch och att det är viktigt att dra tillbaka eventuellt överskott av hud
- Lämna visitkort med telefonnummer till kontaktsjuksköterska för peniscancer
- Vid akuta smärtor och/eller feber, sök akutmottagningen!
- Boka sårkontroll till kontaktsjuksköterska ca 1 vecka efter hemgång
- Informera om att det blir återbesök till läkare efter 6 veckor
- I regel behövs inte mer än en veckas sjukskrivning

Ansvar

All vårdpersonal på avdelning 30 ska arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen blir känd och finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sjuksköterska inom verksamhet Urologi ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Kimia Kohestani, (kimko1), Överläkare

Granskad av: Jenny Magnusson, (jenma18), Specialistläkare

Godkänd av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-113

Version: 3.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04