

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

Total 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
- Bastest
- 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 antibiotikaproylax vid urologiska ingrepp
- Trombosproylax med förfyllda Fragminsprutor 5000 E som ges 6 timmar efter operationens avslut. Därefter en gång dagligen i 14 dagar.

- PM-Fragmin skall ligga i journalen när patienten åker till operation

Preoperativ patientinformation:

- Görs i narkos
- Operationstid cirka 2 timmar
- Hela penis tas bort, anläggande av perineal uretrostomi
- Ligger på uppvakningsavdelningen några timmar efter operationen
- Ev. ett aktivt dränage som förhindrar hematom i scrotum, avvecklas 2–3 dagar postoperativt
- Information om VAS
- KAD 7–14 dagar
- Får dricka och äta efter operationen
- Vårdtid cirka 2 dygn

Operation: Penisamputation

Patienten i fullnarkos, ligger i modifierade benstöd. Ruter ess-format snitt vid penisbasen, svällkropparna delas under symfyfen vid cruras infästning i skelettet. Tillräckligt lång uretrastump sparas för anläggande av perineal uretrostomi (utlopp under pungen). KAD samt bandagering med salvkompess och fluffade kompresser samt kompression. Uretrastumpen blöder ibland första dygnet.

Postoperativ omvårdnad:

- Har en KAD 7–14 dagar
- Dricka och äta efter operationen
- Fri mobilisering
- Observation av kompressionsförband
- I sällsynta fall passivt drän som förhindrar hematom i scrotum. Avvecklas 1–2 dagar postoperativt

Att tänka på inför hemgång:

- Lämna visitkort med telefonnummer till kontaktsjuksköterska för peniscancer
- Boka återbesök till kontaktsjuksköterska ca 1 vecka efter hemgång för sårkontroll
- Vid akuta smärtor och/eller feber, sök akutmottagningen!

- Informera om att det blir återbesök till läkare efter 6 veckor
- I regel behövs några veckors sjukskrivning

Ansvar

All vårdpersonal på avdelning 17/30 ska arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen blir känd och finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Specialsjuksköterska 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: SU9803-2137832294-133

Version: 3.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04