

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 4

Giltig från: 2025-09-30

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-09-30

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Endoluminal ureterolitektomi alt. Endoluminal nefropyelolitektomi med laser vid uretär- eller njurbäckensten

## Förändringar från föregående version

Förtydligande av operationsbord och instrument

## Arbetsbeskrivning

<b>Från sterilcentralen:</b>	Urolog-set  Urolog rock
<b>Operationsbord:</b>	Operationsbord med pelvisförlängare och stövlar
<b>Instrument:</b>	Cystoskop 22 ch med arbetskanal (öppnas ej om Sylvestru Dena)  Rak optik 12° 4 mm  Storz kort ureterskop eller/och Wolf långt ureterskop (öppna inte upp, operatör väljer under op)
<b>Extra instrument:</b>	Litet stenset 4 delar (2 st Peang + sax + kran)  ev. albaranbrygga  ev. vinklad optik 70°  ev. Flexibelt ureterskop, engångs

<b>Övrigt:</b>	Kardborrband Steril klädsel till C-båge Peditrol slang set Peditrol fottrampa ev. KAD-klämma om pyelostomikateter Ureteroskopi-vagn med förbestämt sortiment av: guide wire, dubbel pigtail, laserfiber, korgar, engångsadapter till långa ureteroskopet, acceeshylsa m.m. Laser skyddsglasögon. Röntgenförkläden.
<b>Läkemedel/vätskor:</b>	NaCl 3000ml Xylocaingel 2 %, 3 st
<b>Positionering:</b>	Lithotomipositionering. Flackt benläge initialt.
<b>Operationsförberedelser:</b>	Kamerahuvud och smal ljuskabel tvättas rikligt av med 95 % sprit före montering på optik.
<b>Speciella önskemål:</b>	C-båge: på motsatt sida som patienten har sin uretärsten men då det är trångt på sal 43 placeras C-bågen på patientens högra sida. Slide op.bord max ner åt fotända. Tv-skärm: lås upp och ställ in F4 multi use för att få delad skärm kamera/röntgen. Vanligtvis samtliga pedaler vid operatörens hö fot. Förutom pedalen för röntgen som placeras vid operatörens vänster fot. Skriv upp KAP värde samt tiden i genomlysning för patienten i Orbit. <b>Kontrollera om/att blåsan blivit tömd på urin vid knivslut.</b>

Stenar skickas torrt i burk med patienten till avd/urolmott med id-etikett på burken, märk etiketten med ”Stenanalys”.

(Om flergångs Flexibelt ureterskop Flex XC lånats från op 1&8, skall det åter till operationsavdelning1, d.v.s. ej åka med till sterilcentral. Håll dess container ren på sal, linda in skopet smutsigt i blå duk vid opslut, återlämnas tillsammans med sin container samma dag till op 1.)

### **Rengöring:**

Hantera ureterskop varsamt, spola igenom kanal i ureterskop på sal med 10ml sterilt vatten vid opslut innan packning i tillhörande korg på mjukt underlag inför transport till sterilcentral.

Byt ut ev. utslitna nipplar/packningar.

## Syfte

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

## Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

## Granskare/Arbetsgrupp

Klas Lindqvist, Överläkare, Urologi, Område 5, SU

Emma Holmström, Operationssjuksköterska, Operation 4, Område 5, AnOpIVA, SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska, Operation 4 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Emma Holmström, (emmn09),  
Operationssjuksköterska

**Granskad av:** Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1021

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2025-09-30

**Giltig till:** 2027-09-30