

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

Giltig från: 2025-09-30

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-09-30

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Penisamputation partiell och, eller glansektomi

Förändringar sedan föregående version

Justering operationsbord.

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:

Litet galler
Universalset
Monopolär diatermi
1 st rock L
1 st rock plastad XL

Extra instrument:

Ev. 2 anatomiska pincetter Debakey 18 cm
alternativ Ewald slät.
ev. Navigator (moroten)

Övrigt:

Koppset engångs
Kärslug
Nållåda
Lamphandtag
Bruna dukar
Vit sugkateter (som stasband)
KAD 14 ch
Kateterförlängare
Fluffade omärkta kompresser och Mefix
el. nätbyxa
alternativt Jelonet+kompress, hör med operatör.
ev. Coloradonål 3 mm (blå med fin spets)

Läkemedel & Vätskor:

Xylocaingel, 2 st
Marcain 5 mg/ml
ev. Patente bleu V

Suturer:	Stäm av med operatör då de har olika önskemål. Ett exempel på suturer som kan användas ser du nedan: 4-0 Caprosyn, till huden 4-0 Vicryl rapid, 3-0 Polysorb C-14 ev. 4-0 Monocryl Rb-1 plus ev. 3-0 Monocryl ev. Monocryl 2-0 på UR-6 ev. Monosof 3-0 C-16
Operationsbord:	Operationsbord med benplattor.
Positionering:	Ryggläge.
Op drapering:	Klä fyrfält med penis fri.
Speciella önskemål:	Om vaken patient och op genomförs i penisblockad, erbjud operatör att spruta lokalbedövning innan steriltvätt och drapering. Om <i>sentinel node</i> – fyll i samtliga markeringar med märkpenna innan steriltvätt så att de säkert syns vid opstart och klä då även ljumskar fria. Kärllåda på salen. Om penisamputation görs först – OBS! skilj på instrumenten.
Operationsmetod:	I regel en partiell penisamputation där varierande längd av penisskaftet kan sparas. Med märkpenna markeras amputationsnivå 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.
Bandagering:	Förband runt penis med salvkompress och omärkta kompresser. Penis upptejpad mot buken om möjligt.

Syfte

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

Arbetsgrupp

Emma Holmström, Op ssk, Op 4, AnOpIVA Område 5, SU

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Inge-Marie Del Mestre, Op ssk, Op 4, AnOpIVA Område 5, SU

Kimia Kohestani, Specialistläkare Urologi, VO Urologi, Område 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmn09),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1337

Version: 10.0

Giltig från: 2025-09-30

Giltig till: 2027-09-30