

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7
Sahlgrenska
Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-26
Giltig till: 2028-03-23

Radical neck OP 7 (OP)

Indikation

Metastaser av huvud/halscancer eller annan malignitet.

Operationsläge

Rygg, planläge. Huvudet vinklat så att den sidan som skall opereras pekar mot taket.

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Diatermiapparat Force triad till Ligasuren

Sterilcentralen

- Mjukdelsgaller
- ENT-set
- Operationsrockar

Sterilförrådet

- Peang Bontempi gracil 12,5cm
- Magnetmatta
- Lamphandtag
- Ligasuresax
- Ev. Sax Baby Metzenbaum böjd 14,5cm
- Ev. Neuropulse engångs nervstimulator

Läkemedel/vätskor

- Carbocain-Adrenalin 5mg/ml + 5µg/ml
- NaCl 0,9%
- Klorhexidinsprit 5mg/ml
- Ev. Väteperoxid 15mg/ml

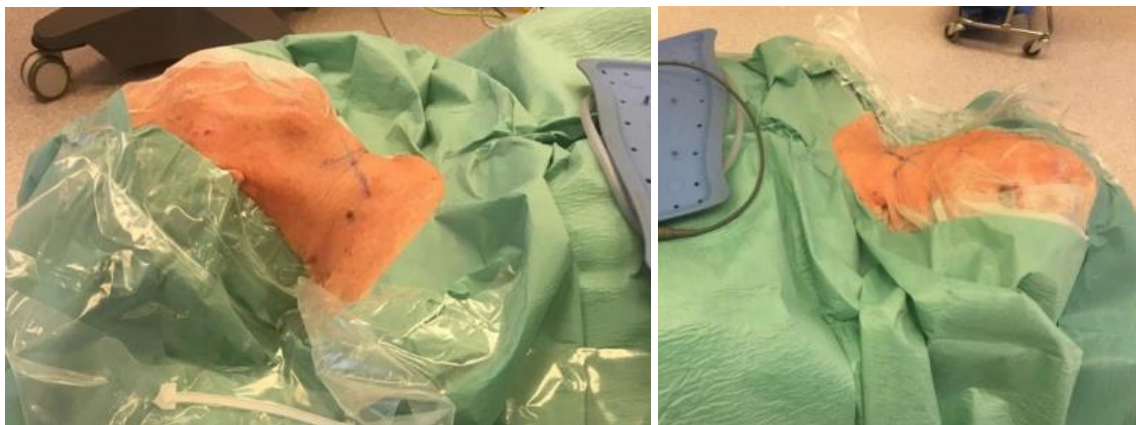
Operationssalen

- 3-0 Polysorb ligaturhjul

- 3-0 eller 4-0 Vicryl SH
- 2-0 Nurolon FS
- Ev. o:ans ligatur
- 4-0 Ethilon
- Absorberande förband + ev. Steristrips
- Absorberande förband till dränaget
- Skinhooks
- Secudrape
- Tegaderm
- Dränage

Sterildrapering

Huddesinficera lite mer än halva ansiktet på sidan som ska opereras. Fortsätt ner en bit nedanför clavikeln samt en bit över medellinjen på motsatt sida av halsen. På operationssidan tvättas halsen ner mot hårfästet så långt som det går samt runt öronsnibben. Använd tegaderm och en secudrape över ansiktet så att mungipan syns genom plasten. När u-lakanet och klisterhandduken kläs på är det viktigt att följande riktmärken blir synliga: sternocleidomastoideus, öronsnibben och clavikeln. Klä ca 2 cm över medellinjen. Sätt en uppsamlingspåse på operationssidan.



Metod

Rita. Infiltrationsanestesi. Hudsnitt. Övre och undre hudflappar prepareras. Halsens muskulatur, kärl och nerver frilägges och fettväven mellan strukturerna innehållande lymfkörtlar tas bort och skickas för PAD. Vid tumörinväxt i m.

Sternocleidomastoideus, v. jugularis interna eller n. accessorius tas dessa strukturer med i preparatet. Ibland blir körtelutrymningen ett, ibland flera preparat som sedan nålas ihop på korkplatta. Blodstillning. Spolning med väteperoxid, därefter NaCl. Dränage. Suturering. Förband.

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgånet datum samt ny layout. Någraextrainstrument borttagna.

Metodkortets syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 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 MedControl PRO.

Arbetsgrupp

- Luaay Aziz, Överläkare/Sektionschef, Verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Emma Azar, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Emma Azar, (emmny6), Operationssjuksköterska,
Laaay Aziz, (luaaz2), Sektionschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1410

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-26

Giltig till: 2028-03-23