

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

Giltig från: 2025-05-28

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-05-27

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Robotassisterad laparoskopisk extirpation av blåsdivertikel

Förändring från föregående version

Förtydligande formuleringar angående cystoskopi.

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:	Robotgaller + Robotset 1 st standard rock XL 1 st standard rock L
Operationsbord:	Laparotomibord med tjock madrass på sal 44 Medirums operationsbord på sal 41 med rosa vacuummadrass halv-längd
Extrainstrument:	Robotoptik Xi 30° Hem-o-loktång L ev. Skopi tång hemoclips small/medium med Aesculap magasin Kon troakar 8mm
(I sällsynta fall om cystoskopi innan: ev. Albaranbrygga ev. Cystoskop 22ch ev. 0° och 70° optik / alternativt flexibelt cystoskop ev. Smal ljuskabel 495ND (steril)	
Robotinstrument:	Monopolar curved scissor

Maryland Bipolär
Large Needledriver
Prograsp

Övrigt:

Lamphandtag
Spolaggregat enkelt
Kardborreband
60ml spolspruta
20ml spruta
10ml spruta
Preparatpåse Endo Catch Gold
Silikonkateter Hematuri 18ch
ev. Spolpåse (att sätta mellan benen om
cystoskopering)

(I sällsynta fall om cystoskopi innan: ev. 75:a m klister eller lakan (att skydda sterildraperad buk från momentet cystoskopi)

ev. Kameraskydd
ev. 2 st Kona Kona slang
ev. GuideWire 0,035 standard
ev. B6 skål
ev. C-båge klädsel
ev. uretärkateter

Från Robotförråd:

Spol/sug elefant Coloplast
4st Drapering robotarmar (+1 st pelardrapering om sal 41)
4 st Cannula seal till robot-troakarer
Air seal port
Gasslang Air seal
Tipcover x1
ev. vass troakar (ALIKH)

Läkemedel:

Xylocaingel, 2 %, 4 st
Sterilt vatten 200 ml

NaCl 500ml

(3000ml om en ev. inledande cystoskopi och senare för att fylla blåsan med under operationen, samma aggregat kan återanvändas, kopplas till kateterförlängare)

Marcain-adrenalin, 5 mg/ml

ev. Omnipaque 140mg/ml 50ml bara om ureterkateteruppläggning + rtg

Suturer:

2-0 Monoderm Quill HRM17 alt. V-LOC
3-0 cv23

0 GU-46 Polysorb

0 PDS CT 2 PLUS eller 2-0 PDS UR-6
till fascian (H Kjölhede)

Hudstaplers

Positionering:

Sal 41, vg se: [Positionering integrerat robotbord sal 41](#)

Sal 44, vg se: [Positionering vid robotkirurgi sal 44](#)

Sterildrapering:

Tvätta hela buken och så långt ner mot sidor/ryggen som det går. Tvätta penis och skrotum.

Draperas från strax nedom bröstbenet och så långt ut mot sidorna som det går. Benen draperas var för sig.

Kardborreband på draperingen ovan patientens bröstorg för att fixera kablar, ljuskabel robotoptik, gasslang, sugslang. Samt ett kardborreband att fästa kateterförlängare i.

(Om cystoskopi sker före robotkirurgi behöver strildraperad buk skyddas med en 75:a klisterhandduk eller helt lakan.)

Speciella önskemål:

Ha alltid dialog med huvudoperatör innan uppdukning.

Eventuell cystoskopering och röntgen sker först. **C-båge och urologtorn** skall då vara på plats. Förskjut operationsbordet

ner mot fotändan för att möjliggöra röntgen av urinblåsan.

Vid cystoskopering läggs ibland en silikonkateter med uppklippt ände in i divertikeln över en ledare. Kuffvolym 20-30ml. Läget kontrolleras därefter med röntgen och kontrast kan sprutas in i divertikeln via katetern. Om läget på katetern är bra kan cystoskopiinstrument och utrustning inkl. C-båge tas undan.

Alternativt läggs en uretärkateter in i uretären för att säkerställa/identifiera läge, synliggöra peroperativt om uretären ligger nära divertikeln.

Dockning med Robot XI sker från patientens vä sida. Därefter kopplas instrument för robotkirurgi.

Kateterstorlek för postoperativt bruk väljs under operationens gång.

Vid operationens slut kan robotens armar draperas av tidigast när preparat är uttaget ur patient.

Syfte

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

Granskare/arbetsgrupp

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

Ali Khatami, Överläkare, 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: SU9805-1593997-1437

Version: 10.0

Giltig från: 2025-05-28

Giltig till: 2027-05-27