

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

Giltig från: 2026-04-24

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-04-23

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), RNFA Operationssjuksköterska

Granskad av: Emma Holmström, (emmno9), RNFA Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Robotassisterad laparoskopisk prostataktomi

Förändringar från föregående version

Ny layout enligt ny layoutmall STY. Justering under positionering och sterildrapering– förtydligande för vad som gäller på sal 44 resp sal 41. Justering länkar. Uppdaterad lathund operatörer individuella önskemål.

Syfte

Rutinen är ett metodkort/plocklista för robotassisterad laparoskopisk prostatectomi.

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:

Robotgaller

Robotset

1st standard rock XL

1st standard rock L

Operationsbord:

Operationsbord med benplattor, sal 44.

(Vid stor konverteringsrisk, kontrollera bockningsbart läge)

Medirums operationsbord sal 41, benplattor på.

Extrainsument:

Robotoptik 30°

Hem-o-loktång L
ev. Skopisax 36cm, Metzenbaum
ev. Skopi tång hemoclips small/medium
med Aesculap metallclipsmagasin

Robotinstrument:

Monopolär curved scissor
Maryland Bipolär
Large Needledriver
Prograsp (ej prograsp om JOST)
Kon troakar 8mm

(Vid lymfkörteldissektion: Gerts venhake,
laparoskopisk kärklämna, bulldog
kärklämmor med scopi applikator till
bulldog och kärlsutur inne på sal,
ytterligare 1-2 Endo Catch Gold)

Övrigt:

Lamphandtag
Preparatpåse 10mm, 250ml Mölnlycke
2st Silikonkateter, 16 Ch

Från Robotförråd:

Gasslang Air seal
Air Seal port 12mmx100mm
Spol/sug elefant Coloplast
Tipcover x1
4st Drapering robotarmar + 1 st
pelardrapering om sal 1
4st Cannula seal till robot-troakarer
ev. vass troakar (ALIKH)

Läkemedel och vätskor:

Xylocaingel, 2 %, 3st
Ringer-acetat, 1000 ml
Marcain-adrenalin, 5 mg/ml
Sterilt vatten, ca 200 ml

Suturer:

- 0 GU-46 Polysorb
- 2-0 Monoderm Quill dubbel nål HR17
- 2-0 Quill HRM17 (alternativ om brist 3-0 V-loc90 CV-23)
- 2-0 PDS UR-6 till fascia
- ev. 4-0 Surgipro kärlsutur
- Hudstaplers

Positionering:

- Enligt rutin
- Sal 44: [Positionering vid robotkirurgi sal 44, gyn och uro](#)
- Sal 41: [Positionering integrerat robotbord sal 41](#)

Preoperativ hudförberedelse: Hårvarkorta hela buken från revbensbåge ned till penisroten och en bit ner på scrotum, ev. översta delen lår för att kunna fästa neutralelektroplatta.

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

Sterildrapering:

Drapera fyrfält från strax nedom bröstbenet och så långt ut mot sidorna som det går. Benen draperas var för sig, täck scrotum med benlakanen omlott. På sal 41 kan benen säras bara något och draperas var för sig, alternativt draperas med ett lakan som täcker bägge benen. Säkerställ i så fall att assistenten kan genomföra perinealtryck v.b. under operation, testa att mata in drapering under scrotum/mellan lår.

Täck penis med en 50x50 klisterhandduk.

Fäst kardborreband ett i medellinje på bröstkorg att hålla kamerasladd, diatermikablar och ett annat kardborreband parallellt men på vä sida av bröstkorg för gasslang och sugslang.

Speciella önskemål:

Dockning av robot på sal 41 sker från patientens vänstra sida. OBS ställ in roboten på bäckenkirurgi samt vänster sida. Dockning mellan benen sal 44.

Därefter kopplas instrument för robotkirurgi.

15ml sterilt vatten i cuff i den kateter patienten ska ha kvar postoperativt.

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

Assbord med instrument ska föras åter mellan patientens ben för minilaparotomi, förstoring av snitt, uttag av preparat och förslutning av bukvägg. Ev. trådstumpar sparas under operation för suturering av kapsel på uttagen prostata efter operationslut.

För individuella önskemål suturer, extra instrument, RALP operatör, se bifogad lathund nedan.

Avveckling:

Spolning och skötsel av robotinstrument enl. önskemål från sterilcentralen, DaVinci instrumenthantering.

Relaterad information/Kunskapsöversikt

Suturguide samt guide för hantering av da Vinciinstrument finns på sal 41 respektive sal 44, samt som bilaga i detta dokument.

[Robotassisterad operation – steg för steg. Arbetsordning.](#)

[Positionering vid robotkirurgi sal 44, gyn och uro](#)

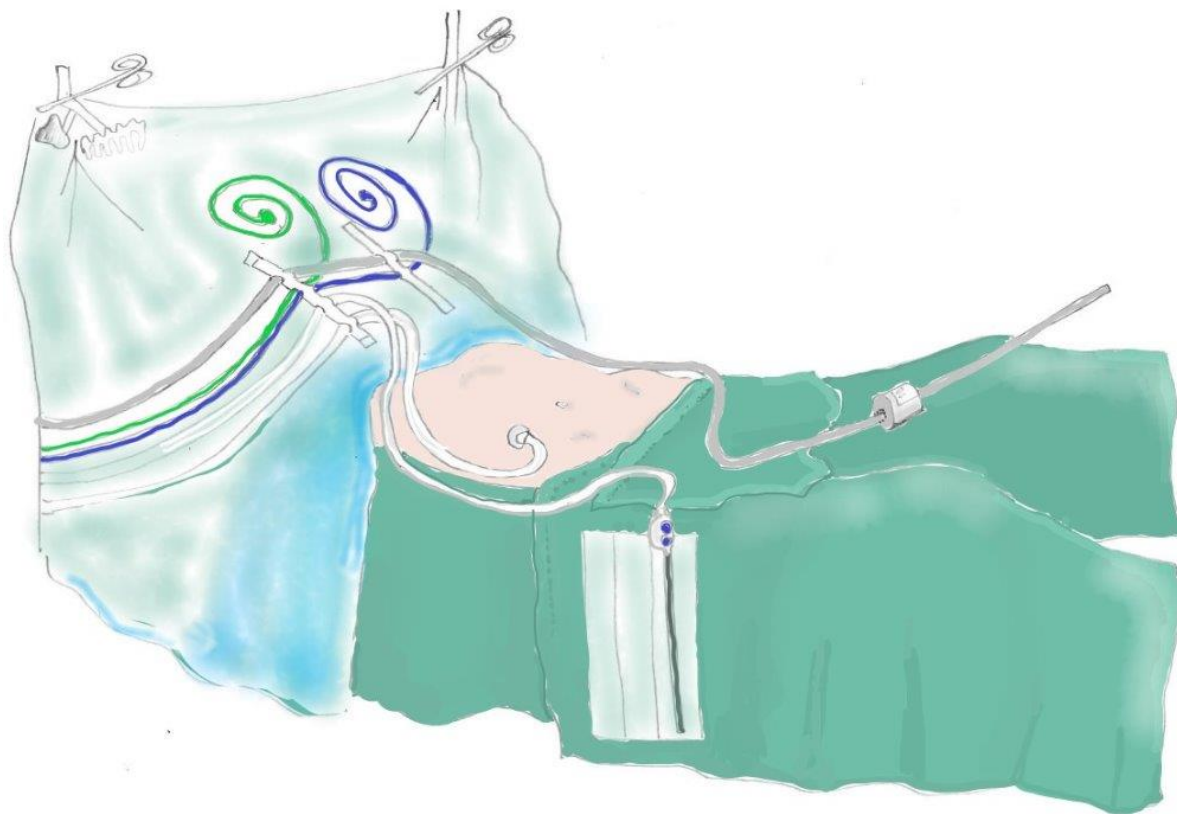
[Positionering integrerat robotbord sal41, Op 4](#)

Granskare/arbetsgrupp

Emma Holmström, Operationssjuksköterska och RNFA, Operation 4,
ANOPIVA, Område 5, SU

Karin Granqvist, Sandra Jennefalk, Instruktor, Operation 4, ANOPIVA,
Område 5, SU

Drapering, slangar och kablar vid RALP:



<p style="text-align: center;">Individuella önskemål RALP operatör</p>	<p style="text-align: center;">da Vinci INSTRUMENT- HANTERING</p>
<p>JOHST: 3 instrument sax, maryland, nålförare. 30° optik Sutur: 3 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill dubbelnål HR17 <u>Vid LND/lymfkörtelutrymning:</u> Prograsp, Gerts venhake och 4-0 Surgipro CV-23, klippt 15cm.</p>	<p>Inspektera: att brungul isolerplast vid bipolära instrumentets spets är intakt, att ytterhylsa/skaft på hela saxen inte har någon spricka i/genom den svarta plasten och att vajrarna på instrumenten är hela.</p> <p>Montera saxskydd på helt stängd sax.</p>
<p>KATMO: 4 instrument prograsp, sax, maryland, nålförare. 30° optik Sutur: 1 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill dubbelnål HR17</p>	<p>När patienten är draperad; dra fram assbordet med sladdar på mellan patientens ben, koppla in optikens kabel och starta ljuset så att optiken hinner förvärmas. Det motverkar yttre och inre kondens. Koppla resterande kablar/slangar och fixera med kardborrband på draperingen. Undvik att sladdar hänger ner i golvet.</p>
<p>ALIKH: 4 instrument prograsp, sax, maryland, nålförare. 30° optik Vass obturator, metallclips- tång Sutur: 2 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill dubbelnål HR17</p>	<p>Rengör robotinstrument vid behov med sterilt vatten under operationens gång, undvik att instrument ligger o torkar m mycket blod på.</p>
<p>KIMKO: 4 instrument prograsp, sax, maryland, nålförare. 30° optik Sutur: 1 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill enkel HRM17 1 x 2-0 Quill dubbelnål HR17</p>	<p>Vid instrumentbyte; titta på skärmen att instrumentet syns i bild, är uträdat och fritt från att hålla i vävnad, innan instrumentet dras ut. Titta på skärm vid införande av instrument.</p>
<p>Sutur för att försnäva blåsöppning: 3-0 Polysorb CV-25, 16cm (ALIKH) eller 3-0 Monocryl SH plus, 11-18 cm</p>	<p>Sortera gärna inför op slut; engångsmaterial och flergångsmaterial separerat från varandra på bordet.</p>

<p>Vid RALP: 0 Polysorb GU-46 portsättning. 2-0 PDS UR-6 fascia. Byte till ny 16ch kateter efter anastomos klar 15ml sterilt vatten i cuff. <u>Vid nervsparande/seminervsparande</u> operation; metallclipstång i genomräkningsskåp. <u>Vid LND/lymfkörtelutrymning;</u> 2 extra Endo-cach gold, Metallclipstång, Gerts venhake. Ev.4-0 Surgipro CV-23, laparoskopisk kärklämma, bulldog kärklämmor.</p>	<p>Rengöring av instrument och optik vid operationsslut</p> <p><u>Robot instrument;</u> spola med ca10ml sterilt vatten i spolport 1. Torka bort synligt blod, avlägsna sax-skydd. Linda in spetsarna i fuktig trasa. Kontrollera livslängd/indikatorfönstret, rödmarkerat/inga liv kvar? <u>Robot optik;</u> torkas av och spolas igenom, med ca 10ml sterilt vatten i spolportar. Lägg åter i optiklåda.</p>
<p>Vid misstanke om adherenser el. tidigare bukopererad patient; Metzenbaum lap. scopi sax 36cm, redo i genomräkningsskåp.</p>	<p>Avlägsna clipsmagasin varsamt, sätt på skyddshylsa på metallclipstång vid op slut.</p>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmn09), RNFA
Operationssjuksköterska

Granskad av: Emma Holmström, (emmn09), RNFA
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1439

Version: 13.0

Giltig från: 2026-04-24

Giltig till: 2028-04-23