

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

Giltig från: 2025-11-10

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-11-10

Innehållsansvar: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Robotassisterad laparoskopisk Wertheim

Förändringar från föregående version

Inga förändringar

Arbetsbeskrivning

Operationsbord:	Laparotomibord på sal 44 Medirums operationsbord på sal 41 med rosa vauummadrass halv-längd
Från sterilcentralen:	Robotgaller Robotset 1 st standard rock XL 1 st standard rock L
Extra instrument:	Robotoptik 0° U-set Vaginosacropexiinstrument Bowins tång Gerts venhake Ev schröder (om ICG)
Robot instrument:	Maryland bipolär Mega needle driver Monopolär curved scissors Prograsp

Från robotförråd:	Airseal + airsealport (stäm av med operator vilken airsealport) Tipcover x 1 Spol/sug, lap.skopi Drapering robotarmar + pelardrapering (sal 41) Cannula seal x 4
Övrigt:	Lamphandtag Silikonkateter, 12 CH Ev. Preparatpåse Endo Pouch 10 mm alternativt ”fingertuta” Cystofix Enkelt droppaggregat
Läkemedel/vätskor:	Xylocaingel, 2 % Ringer-acetat, 1000 ml Sterilt vatten, 20-40 ml Marcain-adrenalin 5 mg/ml NaCl 500ml påse (till att fylla urinblåsan vid cystofixsättning) Ev. Verdye 25 mg (om ICG), se rutin
Suturer:	2-0 PDS UR 6 2/0 GS-22 V-Loc 90 4/0 C-13 Caprosyn, 2 st 2-0 C-14 Surgilon (för att fästa cystofixen)
Sterildrapering:	Tvätta hela buken och så långt ut på sidorna som det går. Tvätta genitalia. Drapera från strax nedom bröstbenet och så långt ut mot sidorna som går.

Benen draperas var för sig. Pass utför vaginaltvätt (ej om ICG ska användas, då tvättar operatören ur) och KAD sätts av op-ssk sterilt samt vagionsacropexiinstrument.

Kardborreband fästs för att hålla kamera-ladd och ljusledare.

Positionering:

Enligt rutin för positionering vid robotkirurgi gyn/uro, se länkar nedan.

Speciella önskemål:

Dockning av robot på sal 41 sker från patientens vänstra sida. OBS ställ in roboten på bäckenkirurgi samt vänster sida. Se rutin nedan.

För dockning av roboten på sal 44, var god se rutin nedan.

Om Verdye (ICG) ska användas injicerar operatören detta i cervix i samband med urtvättning. Ta upp schrödertång samt ev extra speculum. Verdye blandas enligt rutin, se nedan.

Om preparat (körtlar) tas ut med avklippt fingertuta, vg se rutin nedan.

KAD dras vid op-slut. **Cystofix ska vara öppen.**

Kärlinstrument och kärlsuturer i beredskap.

Rengöring:

Spolportar på robotoptik och robotinstrument spolas igenom med 10 ml sterilt vatten i vardera port innan transport till sterilcentralen. Lägg en fuktad kompress med sterilt vatten om skänklarna på robotinstrumenten.

Syfte

Rutinen är ett metodkort/plocklista och arbetsbeskrivning för robotassisterad laparoskopisk Wertheim.

Relaterad information/Kunskapsöversikt

[Verdye, diagnostiskt läkemedel vid robotkirurgi](#)

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

[Positionering integrerat robotbord sal 41, Op 4](#)

[Rutin för avklippt fingertuta vid robotassisterad lymfkörtelutrymning, op 4](#)

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig avdelningslärare, AOI, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att denna rutin uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Karin Granqvist, Operationssjuksköterska, Operation 4, AnOpIVA, Område 5, SU

Kristina Lundin, Operationssjuksköterska, Operation 4, AnOpIVA, Område 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1440

Version: 8.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10