

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

Giltig från: 2025-03-13

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-03-10

Innehållsansvar: Karin Granqvist, (kargr12), Instruktor

Granskad av: Marie Björkebro, (marbj43), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Robotassisterad njurresektion

Förändringar från föregående version

Justering operationsbord samt justering material.

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:

Robotgaller

Robotset

1 st standard rock XL

1 st standard rock L

Extrainstrument:

Robotoptik Xi 30°

Hem-o-loktång L + magasin

Scanlan Bulldog till kärklämmare, en rak och en böjd

Laparoskopisk fattningstång Prestige, eller tarmtång 36cm lång (vid högersidig op, för att hålla undan levern)

Ev. Monopolär sax (vid adherenser)

Ev. vass engångstroakar Da Vinci

Robotinstrument:

Fenestrerad Bipolär

Monopolar curved scissor

Large Needledriver

Prograsp

Från Robotförråd:	Airseal + airsealport Spol/sug elefant Tipcover Cannula seal x 4 Drapering robotarmar samt pelardrapering
Övrigt:	Lamphandtag Silikonkateter 14 Ch Kii-port 5 mm (vid högersidig operation) Detachable EndoRetrieval Pouch, preparatpåse Vesselloops Ev. Blakedrän Ev. Gula dukar till "cigarrer"
Läkemedel/ vätskor:	Xylocaingel 2% Ringeracetat, 1000 ml Sterilt vatten Marcain-adrenalin 5mg/ml Ev. SurgiFlo eller Floseal, med endoskopisk applikator, fråga operatör.
Suturer:	Moncryl 3-0 SH-1, klippt 18 cm, knut, clips löpande på, 2-3 st. Polysorb 0 GS-21, klippt 11 cm, clips knyts först <u>fast</u> , 6 st. V-Loc 3-0 CV-23 PDS 0 CT 2-plus till fascia Caprosyn 4-0 C-13 till huden

Vid konvertering:	Roboten dockas av och portar avlägsnas men patienten ligger kvar i sidoläge. Portabel sug samt kärllådan på utsidan. Urotomigaller 2 pkt bruna dukar 2 pkt gråa dukar Risslersug Permanhake Endo GIA Ultra (Custom Procedure Kit)
Operationsbord:	Operationsbord med benplattor och lång vakuummadrass eller Medirums operationsbord sal 41
Positionering:	Se rutin Positionering i sidoläge på vakuummadrass vid robotassisterad kirurgi
Sterildrapering:	Drapering fyrfält. Klä så höftkammen är synlig och sätt ett lakan på magen så navel är synlig. Ett lakan mot ryggsidan så att hela patientens sida är synlig. Samt klä ett lakan vid proc. xiphoideus som dras över patientens huvud. En laparoskopisk spol-sugpåse kan sättas på draperingen i maghöjd. Vid drapering av högersidig operation, lämna plats för 6:e porten för levertången en bit upp mot proc. xiphoideus i medellinjen.
Rengöring:	Spolportar på robotoptik och robotinstrument spolras igenom med 10 ml sterilt vatten i vardera port innan transport till sterilcentralen. Lägg en fuktad kompress med sterilt vatten om skänklarna på robotinstrumenten.

Speciella önskemål: Sätt KAD innan vändning, fäst med flexitrack.

Obs! Vid retroperitoneal metod, tillägg:

1 st kon

1 st Kidney Shape Balloon

Tänk också på att positioneringen av patienten blir annorlunda: 90 graders vinkel i sidoläget. Armen ska inte vara utmed sidan utan får läggas över bröstet till motsatt sida.

Syfte

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

Granskare/arbetsgrupp

Kristina Lundin, Operationssjuksköterska, Operation 4, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska

Marie Björkebro, Operationssjuksköterska, Operation 4, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska

Alexandra Kapocs, Operationssjuksköterska, Operation 4, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Karin Granqvist, (kargr12), Instruktör

Granskad av: Marie Björkebro, (marbj43),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1444

Version: 12.0

Giltig från: 2025-03-13

Giltig till: 2027-03-10