

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 Trachelektomi Körtelutrymning

Förändringar sedan föregående version

Justering suturer.

Arbetsbeskrivning

Operationsbord:

Urologbord med stövlar på sal 44

Medirums operationsbord med stövlar på sal 41

Från sterilcentralen:

Robotgaller xi

Vaginalgaller

Robotset

VAG prolapsset

2 st standard rock XL

2 st standard rock L

1 st plastad rock L

1 st plastad rock XL

Diatermi monopolär

Extrainstrument:

Robotoptik 0°

U-set

Gerts venhake

Tång Crobach 1x5

Hegarstift 3-9

Bipolär diatermipincett rak

	Ev Klopeang 1x5
	Ev Schröder (om ICG)
Robotinstrument:	Maryland bipolär
	Monopolär curved scissors
	Prograsp
	Ev. Mega sutur needledriver
Från robotförråd:	Airseal+airsealport (stäm av med operatör vilken airsealport)
	Tipcover
	Spol/sug lap.skopi
	Cannula seal x 4
	Drapering robotarmar samt pelardrapering (sal 41)
Övrigt:	Lamphandtag
	Silikonkateter, 12 CH
	“Fingertuta” (vanligast) alt Preparatpåse
	Endo Pouch 10mm
	Vaginaltamponad (stor)
Läkemedel/vätskor:	Xylocaingel, 2 %
	Ringer-acetat, 1000 ml
	Sterilt vatten, 20-40 ml
	Marcain-adrenalin 5 mg/ml till porthålen
	Carbocain-adrenalin 5 mg/ml (vaginalt)
	OBS! späda 20 ml med 20 ml NaCl 9mg/ml
	Ev Verdye 25 mg (om ICG), se rutin
	Verdye, diagnostiskt läkemedel vid robotkirurgi

Suturer:	2-0 PDS UR 6 4/0 C-13 Caprosyn, 2 st 2/0 Gore-Tex cv-2 THX-36 dubbelnål, klipp på mitten 2/0 GS-22 Polysorb pop-of Ev. 3/0 V20 Polysorb
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 och KAD sätts av op-ssk sterilt. Kardborreband fästs för att hålla kamera-sladd och ljusledare. Efter körtelutrymningen dockas roboten av och förband läggs på buken. Drapera inför trachelectomi med gynsetet (klä över robotdraperingen) och höj benen samt slajda bordet. Sterilklätt stjärtbord.
Positionering:	Ryggläge med stövlar. Benen provas ut innan sövning i samråd med patienten. Under körtelutrymningen är benen sänkta för att sedan höjas till trachelectomin.
Speciella önskemål:	Dockning sker från patientens vänstra sida. Sal 41: Vid själva trachelectomin, slajda bordet maximalt så att stjärtbordet får plats under patientens ben. Se rutin Rutin för avklippt fingertuta vid robotassisterad lymfkörtelutrymning, op 4

Syfte

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

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, SU

Kristina Lundin, Operationssjuksköterska, Operation 4, ANOPIVA, 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: SU9805-1593997-1450

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10