

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention,  
Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska

Giltig från: 2025-11-07

Giltig till: 2027-11-07

Innehållsansvar: Annette Verlinden, (annve4), Instruktör

Granskad av: Ann-Sofie Uppman, (annso41), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Positionering vid carotiskirurgi operation 1 o 8

## Revideringar i denna version

Ny layout

## Syfte

På operation 1 och 8 positionerar vi säkert och eliminerar risker samt förebygger skador i samband med positionering peroperativt. Vi arbetar efter följande rutin [Tryck- och nervskada peroperativ omvårdnad - anestisirutin](#)

## Arbetsbeskrivning

Rutinen visar positionering på både Maguet ”Magnus” bord på op 8 och Truesystem operationsbord på operation 1.

Rutinen visar även alternativ positionering om operatören vill ha en smalare huvudplatta än standard.

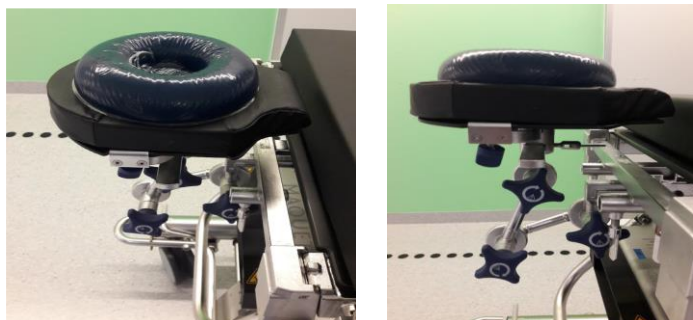
### **När operationen kan utföras på Standardbord.**

Standardbord op 8 [länk](#)

Standardbord op 1 [länk](#)

- Gelring på huvudplattan
- Patienten så långt ut på bordet som möjligt för lättare tillträde för operatör.
- Inga skenor på den sidan som skall opereras
- Vit armskena till armen på den sidan som skall opereras. Vanlig armbord till den sida som inte opereras.
- En extra skena sätts på motsatt sida för armbord, narkosbåge och carotisbåge
- Lägg huvudet lätt vridet från den sida som ska opereras, med hakan vinklad bakåt.

## När smalare huvudplatta önskas av operatör läggs patienten upp enligt beskrivning nedan På operation 8



Följ instruktion nedanför att bygga detta läge.

Gelring på huvudplatta.

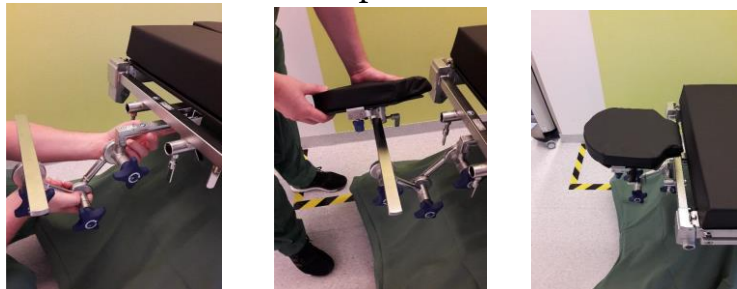
Inga extra skenor på den sidan som skall opereras.

Armskena till armen på den sida som skall opereras. Armbord till den andra armen

En extra skena sätts på motsatt sida för armbord, narkosbåge och carotidbåge.

Ta bort huvudplatta på ett standardbord och sätt på anslutningsfäste för huvudstöd.

Sätt ledad arm för huvudplatta i mittenfästet och skruva fast.



Skjut in huvudplatta och skruva fast. Plattan går att justera i längdled.

## På operation 1



Följ instruktion nedanför att bygga detta läge.

Inga extra skenor på den sidan som skall opereras.

Armskena till armen på den sida som skall opereras. Vanligt armbord till den andra armen.

En extra skena sätts på motsatt sida för armbord, narkosbåge och carotisbåge.

Ta bort huvudplattan på ett standardbord. Sätt på anslutningsfäste för huvudstöd.

Sätt ledad arm för huvudplatta i mittenfästet. Skjut in huvudplatta. Skruva fast. Plattan går att justera i längdled



## Ansvarsfördelning

Anestesi- och operationssjuksköterskan har båda ansvar för positioneringen av patient gemensamt. Operatör har yttersta ansvaret för patientens läge på operationsbordet. Vid varje positionering av patient skall tryck- och nervskador undvikas.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Annette Verlinden, (annve4), Instruktör

**Granskad av:** Ann-Sofie Uppman, (annno41), Instruktör

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1613

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-11-07

**Giltig till:** 2027-11-07