

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård

Giltig från: 2025-04-15

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-04-15

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Uppläggning i buk läge vid kranioingrepp

## Revideringar i denna version

Förändring under metod ang. tejping av Tegaderm samt under förberedelser i buk läge ang. huvudringen.

## Arbetsbeskrivning

### METOD

Förberedelser i rygg läge anestesi:

En Tegaderm på varje ögonlock som också täcker tubtejpningen

En Tegaderm på pannan så att skav förebyggs och för att skydda anestesins tyghäftan, se bild 1.

CVK-förbandet skyddas med Mepiform



Bild 1

## Förberedelser i bukläge anestesi/operation:

Huvudring + gelring som kläs med Dauerbinda på sidorna och pannpartiet kläs inte, se bild 2 alt. bild 3.

Skumplast med klistersida på patientens kinder alt på huvudring, se bild 2.

**OBS! Kontrollera att ögonen ligger fritt i huvudringen och att alla leder på huvudringen är ordentligt åtskruvade.**

Se till att patienten ligger bra på operationsbordet med avlastande kuddar under armar och ben, vadd under slangar, sladdar och elektroder etc, se bild 3.

Bild 2



Bild 3



## Anestesi:

Värmetäcke

Sätt förlängningar på alla infarter pga att patienten samt narkosbågen kommer vara täckt med drapering.

Narkosbågen placeras längs med operationsbordet och vinklas 90° i höjd med patientens axel, se bild nedan.



Peroperativt är assistansborden placerade över patienten, se bild nedan.



## Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

## INDIKATION

Bukläge inför kranio-operation

## Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO

## Granskare/arbetsgrupp

Cecilia Stålheim Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIVA,  
Område 5, Sahlgrenska Sjukhuset

Ingmarie Fredborg, Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIVA ,  
Område 5, Sahlgrenska Sjukhuset

Till Rudolph, VÖL, Operation 6, AnOpIVA , Område 5, Sahlgrenska  
Sjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-  
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Anna-Karin Ehrman, (ankeh1),  
Operationssjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1618

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-04-15

**Giltig till:** 2027-04-15