

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention,
Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Sofia Gustafsson, (sofgu2), Instruktor
Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Giltig från: 2026-01-20

Giltig till: 2028-01-15

HYBIOP5 Metod Byte av pulsgenerator DBS

Syfte

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

Arbetsbeskrivning

Sterilcentralen:

Grundgaller
Universalset
Koppset litet
1 Rock standard XL
1 Omlottrock High perf 50-80 kg Goretex
1 Omlottrock High 80-110 kg Goretex

Sterilförrådet:

Lamphandtag
Handdukar
Rondskål engångs

Operationssal:

Op-lakan
Knivblad nr 20
10 ml spruta
20 ml spruta
Svart kanyl
Vit tvärslipad kanyl

Nålbox
Lila kompresser
NaCl 9 mg/ml
Klorhexidinsprit 5mg/ml

Implantat:	Percept PC B35200 - Programmerare Pecept TH91D02 Activa SC 37603 - Programmerare Activa TH90D02 Activa RC 37612 – Programmerare Activa TH90D02 + laddare RC RS6200 + nackband S/M/L Se operationsanmälan + inforamtionsblad hylla H i sterilförrådet
Salsplacering:	Huvudet mot fönstret
Operationsläge:	Ryggläge med liten vakuumkudde
Anestesi:	Allmän och lokal
Läkemedel:	Carbocain-Adrenalin 10 mg/ml
Sterildrapering:	Universalset
Huddesinfektion:	Descutansvamp Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
Snitt:	5 cm snitt nedom vänster klavikel
Suturer:	Vicryl 3/0 X-1 Monosof 3/0
Förband:	Mepilex Postop eller Foam Lite
Övrigt:	Patientkort ska fyllas i. Samtliga batterier är på konsignation – Viktigt att faxa/maila in konsignationslappen efter operationen.

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/eller 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

Annika Stephensen, Sektionsledare, Operation 5, Omr 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sofia Gustafsson, Operationssjuksköterska Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Sofia Gustafsson, (sofgu2), Instruktör

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9805-1593997-1722

Version: 4.0

Giltig från: 2026-01-20

Giltig till: 2028-01-15