

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Annika Malmin, (annma120), Operationssjuksköt.

Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Giltig från: 2024-05-10

Giltig till: 2026-05-08

# HYBIOP5 Metod Ep elektroder subdural inläggning

## Revideringar i denna version

Detta dokument ersätter: Ep-elektroder subdural inläggning, version 1.

## Syfte

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

## Arbetsbeskrivning

**Sterilcentralen:**

**Sterilförrådet:**

**Operationssal:**

**Extra instrument:**

**Ev. Extra instrument:**

**Galler:**

Hjärngaller (lambå om stora  
elektrodplattor ska användas)

Borrbricka (borrhål om smala elektroder  
ska användas)

Midas Rex

<b>Enbart borrhicka:</b>	Bentång Leksell Bentång Leksell gracil Smal spatel
<b>Extra instrument ev:</b>	A4 papper med hö/vå hjärnhalva samt steril penna Weitlander ledad spärrhake trubbig Troakar (ep-hyllan)
<b>Implantat:</b>	Subdurala elektroder (ep-hyllan)
<b>Salsplacering:</b>	Hjärnläge
<b>Operationsläge:</b>	Ryggläge. Smala huvudplattan med vakuumkudde
<b>Anestesi:</b>	Allmän och lokal
<b>Läkemedel:</b>	Carbocain-adrenalin 5 mg/ml
<b>Sterildrapering:</b>	Kraniectomisat
<b>Huddesinfektion:</b>	Hibiscrubsvamp 4 % Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
<b>Snitt:</b>	Rakt hudsnitt ca 5cm och borrhål vid subtemporal elektrodingläggning. Lambå och borrhål frontalt och temporalt vid subfrontal och subtemporal elektrodingläggning. Lambå med borttagning av benplattan då stora elektroder används.

**Suturer:** Vicryl 4/0 RB-1 till duran  
Vicryl 3/0  
Monocryl 4/0 FS-2 till huden  
Nurolon 0 till märkning av elektroderna

**Förband:** Mepilex

**Övrigt:**

Huvudförband så att elektroderna går lätt att koppla med tillhörande apparatur utan att huvudförbandet behöver tas bort. Tänk på att skydda öronen eftersom patienten är uppkopplad i cirka 5 dygn på vårdavdelningen. Elektroderna kopplas till apparatur för att kunna lokalisera epileptiskt fokus som därefter analyseras.

## Ansvar

Verksamhetschef, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Samtlig berörd personal på Operation 5, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ska delges direktivet via vårdenhetschef/avdelningschef.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig operationssjuksköterska för metodkort/rutiner på Operation 5, Hybrid och intervention, 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.

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument skall hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

# Granskare/arbetsgrupp

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

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 5 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Annika Malmin, (annma120), Operationssjuksköt.

**Godkänd av:** Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1753

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2024-05-10

**Giltig till:** 2026-05-08