

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-10

Innehållsansvar: Annika Malmin, (annma120), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2027-09-10

Granskad av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

HYBIOP5 Metod Floating 1 Inläggning av ryggmärgselektrod

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

1 Omlottrock Goretex 50-80 kg

2 Omlottrock Goretex 80-110 kg

Sterilförrådet:

Lamphandtag

Handdukar

Rondskål engångs

Engångs sugslang för mindre ingrepp

Loss of Resistance

Radiaxonhandskar 7 ½

Surgilon 0 C-14

Operationssal:

Op-lakan

2 sprutor 10 ml

1 spruta 20 ml

2 Rosa kanyler

2 Svarta kanyler

Vit tvärslipad kanyl

Knivblad 15

Nålbox

Ringer Acetat

Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Implantat:	SCS ryggmärgselektrod med tillbehör medtages av test-sjuksköterska
Medicinteknisk utr:	C-båge, häng en rtg-kjol på op. bordets högra sida som extra skydd. Teststimulator, programmerare och extern nervstimulator medtages av testsjuksköterska.
Salsplacering:	Huvudet mot dörren
Positionering:	Bukläge, vid inläggning av elektrod. Vanligt ryglägesbord. Patienten vänder sig själv till bukläge på sal, stor huvudkudde under buk med armarna uppåt på bräda.
Anestesi:	Lokal Ev iv smärtlindring vid tunneleringen.
Läkemedel:	Carbocain-Adrenalin 10 mg/ml med natriumbikarbonat (20ml + 5ml)
Sterildrapering:	Universalset Asspåse till C-bågen
Huddesinfektion:	Descutansvamp Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
Snitt:	Rakt snitt 5 cm, thorakalt eller lumbalt, 1cm hjälpsnitt hö. sida flank som tunneleras subcutant, där testantennen dras ut. Denna markeras med ett bomullssnöre
Suturer:	Surgilon 0 C-14 Vicryl 3/0 Hudstapels
Förband:	Mepilex Postop, kompression rygg op.snitt Steristrip

Fixera den externa förlängningskabeln med steristrip och lägg om med kompress utanpå. Observera att kopplingen ska vara lätt åtkomlig.

Övrigt: Efter den intraoperativa stimuleringen tvättas testkabeln som tillsammans med programmerare medföljer patient till avdelningen. Vid osäkerhet, fråga test-sjuksköterska.

Företag/tillverkare: **Boston, ABBOT, Boston, Medtronic, Nevro**

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

Annika Stephensen Sektionsledare Operation 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: Operation 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Annika Malmin, (annma120),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9805-1593997-1755

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10