

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention,
Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Sofia Gustafsson, (sofgu2), Instruktor
Godkänd av: Felipe Faundes Espinoza, (felfa1), Vårdenhetschef

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19

HYBIOP5 Metod Endoskopisk hypofys/ Magnetisk navigation

Revideringar i denna version. Detta dokument ersätter: Hypofys endoskopisk, version 1. Justerat layout efter från överflytt från Barium till STY samt nu gemensam rutin för operationspersonal.

Syfte

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

Arbetsbeskrivning

Sterilcentralen:

Hypofysgaller
Optikarm
Shuntset
Rock High perf 50-80 kg (Gortex)
Rock High perf 80-110 kg (Gortex)

Sterilförrådet:

Handdukar
Kopp cylinder (smal)
Lamphandtag (tas upp vid behov)
Optik Storz 0-gradig kort och lång med spolhylsor
Fiberljuskabel
Mikrobittång lång
Bittång Fehling
Martin bipolärpincett + Martin bipolärkabel
3-delad arachnoidea knivskaft
Hypofysknivblad Surgistar 6700
Monopolärdiatermi + Colorstift (Needle Electrode), för att ta flap

Förlängare till monopolär, DLP-X10
Fess sug 3+4 mm sug från start
Övriga extrainstrument finns i
hypofyslådorna, tag med in på sal.
Se att Rescue -kit är påfyllt
Silikonslang
Ev sammanbindningsrör Sektion L, Låda 1
Dopplerprobe Ref 138210
Kameraskydd Microtek
Inskyddsdyna anti-fog (Dr. Fog)
Endomet Select spolset
Single Action Pumping System spolset
Hypofystamponader (en låda)
Duplotipp för Tisseel
Ev. Midas Rex MR8 med fräs
ND13MH30D och spolset IRD875
Ev. Sutter bipolär och/eller Endo-pen
Calvin (non-stick)
Ev. Mandräng till Frazersug för rengöring
av diatermi/sug
Magnetisk navigation **Axiem, Tracker**
9734887, Stylet 9735428. Sektion P
Hylla 3

Operationssal:

Dukar gasväv lila
Suddar eller sockerbitar – plockas av Ssk
Suturbooties
Spongostan
Secu-Drape
Steril handske till PAD
Ev. sug- och diatermipåse
Sugslang
NaCl
70% sprit
Klorhexidinsprit (tvätt lår)
2 st osterila peanger – lägg i kastet
2 st NaCl 500 ml (påsar) 3 st om borrh med
spol
Halkmatta under tramporna

Medicinteknisk utr:

Kirurgtorn
Endoskopitorn

Endomat/Clearvision(om gamla endoskopitornet används)
Valleylab, monopolär diatermi med fottrampa (effekt, inställning 20)
kontrollera att monopolärkabeln kopplas i samma kanal som fottrampan sitter i på baksidan
Hypofysdoppler + probe
Endomat- alt clearvision om gamla endoskopitornet används
Navigation- Magnetisk/Axiem. Ta med tillhörande OK-låda, **använd i 1:a hand S8. ENDAST Main computer körs in.**
Placeras bredvid endoskopitornet
(Test: T. Skoglund vill återanvända patientproben till magnetisk navigationen de gånger den inte har fästs direkt på patienten. Sprita och spara tillsammans med den osterila registreringspinnen).
Ev. Midas Rex Mr8

Salsplacering:

Hjärnläge
Navigationutrustning i höjd med patientens huvud, därefter skopitornet, annan utrusning placeras som vid grundplacering

Op bord/Positionering:

Ryggläge med kolfiberstöd eller vakuumkudde (enl. op. anmälan)
Kolfiberstödet underdel placeras längst ut på op. bordet VIKTIGT!!
Ta bort mellanstycket på op.bordet!
Armbord placeras på vä. sida. Hö. arm placeras längs kroppen och fästes med draglakan och peanger.

Anestesi:

Allmän/ Lokal (lår)

Läkemedel:

Lidokainhydroklorid-nafazolin 34 mg/ml + 0,17 mg/ml på tamponad för ytanestesi
Tisseel
Floreal på sal + lång grön öronsugkanyl

Medpore för tätning
Terracortril (spruta med grön tvärslipad spets)
Cyklokapron på tamponad eller remsa vid blödning
Adrenalin 1 mg/ml på sockerbit vid blödning
Carbocain-Adrenalin 5 mg/ml

Sterildrapering:

Shuntset

Hålduk

Secudrape

Huddesinfektion:

Utspädd sprit 70 %
Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml (låret)
Descutansvamp (låret)

Förband:

Inga yttre förband, ev.
Terracortiltamponader
Mepilex Post op, till lår

Övrigt:

NaCl spolvätska till handspol
Dr Fog ska fästas på assbordet.
Monopolär diatermi; öron-30 Watt
neuro-20 Watt

Ev tas fett- och fascia från hö. lår som tätningsmaterial. Montera 20 knivblad på knivskaftet vid förberedelsefasen

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

Felipe Faundes Espinoza, Vårdenhetschef, Operation 5, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sofia Gustafsson, avdelningslärare/opssk Hybrid Intervention och Operation 5

Johanna Eriksson, undersköterska Hybrid Intervention och Operstion 5

Annika Stephensen, Sektionsledare/opssk Hybrid Intervention och Operation 5

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: Felipe Faundes Espinoza, (felfa1), Vårdenhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1759

Version: 12.0

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19