

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Giltig från: 2026-05-04

Innehållsansvar: Karolina Svanfeldt Dagstan, (karsv5), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2028-04-25

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

HYBIOP5 Metod Kranioplastik med Custom made plate

Revideringar i denna version

Detta dokument ersätter: KRANIOPLASTIK MED CUSTOM MADE PLATE, version 2.

Syfte

Rätt förberedelser inför sterilisering av Custom made plate.

Arbetsbeskrivning

1/ Custom made plate och ram lämnas till steriltekniker vid bord 12 på sterilcentralen.

2/ Sterilcentralen ansvarar för diskning och sterilisering av platta och ram.

3/ Custom made plate och ram dubbelpackas.

4/ På förpackningarna skall följande information finnas:

Operation 5

Datum för planerad operation

Initialer och födelseår på patienten

Case-nummer

Denna information ska lämnas av den personal från Op 5 som går ner med Custom made plate och ram till sterilcentralen.

5/ De papper och klisterlappar som ligger i kartongen ska ej med till Sterilcentralen, dessa sparas på Op 5 (på bordet i apparatförrådet). Då den steriliserade plattan och ramen kommer åter till Op 5, så placeras allt tillsammans.

6/ Vid implantation ska en klisterlapp innehållande information från KLS Martin, om REF-nummer och SN-nummer, klistras på patientens batchlista. SN ska även fyllas i i Orbit vid det skannade batchnumret.

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

FelipeFaundes Espinoza Vårdenhetschef, Operation 5, Hybrid och intervention Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Karolina Svanfeldt Operationssjuksköterska, Operation 5, Hybrid och Intervention Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Karolina Svanfeldt Dagstan, (karsv5),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare,
Karolina Svanfeldt Dagstan, (karsv5), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9805-1593997-1765

Version: 5.0

Giltig från: 2026-05-04

Giltig till: 2028-04-25