

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Magnus Rizell, (magri2), Sektionschef

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-24

Giltig till: 2026-05-10

Operationsplanering lever- och gallvägskirurgi - checklista

PLANERING INGREPP LEVER- OCH GALLVÄGSKIRURGI

Datum/ifyllt av:

Personnr:.....

Planerad operatör:

Namn.....

PLANERAT

OPDATUM

(år, mån, dag):

Planerat ingrepp

- Resektion lever
- Resektion gallvägar
- Resektion gallblåsa
- Ablation tumör
- Hyperterm perfusion
- Annat ingrepp (ange)

Samtidig åtgärd mot annan tumör,
bråck etc? Nej Ja, om ja, ange
vad:

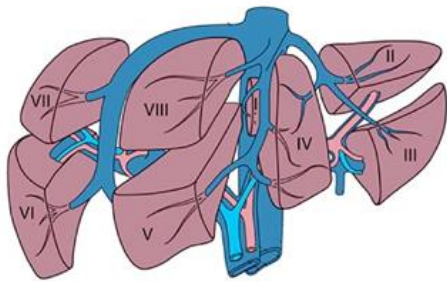
Kort optid (<2 tim knivtid)?

Nej Ja

Nattplats på Postop?

Nej Ja

Rita in lokal eller namnge



Ingreppets storlek:

mindre ingrepp = tex 1-2 segment

större ingrepp = > 2 segment, > 2 kilresektioner

Planering inför genomförande av behandling

Kroppsläge

Ryggläge Sidoläge

Behov av plattor för RF? Nej Ja

Öppen eller laparoskopisk?

Laparotomi

Handportsassisterad operation →

Laparoskopiskt ingrepp → ange ... fotplatta Nej Ja

... duka upp till öppen resektion (vid laparoskopi) Nej Ja

Ultraljud?

Nej

Ja, med radiolog (undersökning beställd)

Ja, eget ultraljud från operationsstart

CUSA?

Ja, skall vara uppkopplad till operationsstart

Kanske, skall finnas på sal

Nej

Annan önskad utrustning (tex genomlysning, laparoskopisk ligasure, Enseal, diatermihook etc):

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Magnus Rizell, (magri2), Sektionschef

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-185

Version: 6.0

Giltig från: 2024-05-24

Giltig till: 2026-05-10