

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Andrea Mujkanovic, (andmu1), Instruktör

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-05

Giltig till: 2027-01-28

Pericardtappning - Operation

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat.

Arbetsbeskrivning

Sammanfattning

Utrymning av perikardvätska/koagler, kan ske kort efter hjärtkirurgi alt. efter några dagar/veckor (sentamponad). Görs oftast subxiphoidalt ibland öppnas sternotomin helt.

Indikation

Hjärttamponad

Material

Galler/hakar:

- Suturgaller
- Akutgaller på sal

Extrainstrument:

- Sug rissler Bugge 10mm
- Ev. Tång foerster

Övrigt:

- Allmänset
- Handskar
- Diatermi
- Röda dukar
- Lamphandtag
- Sugmunstycke

- Ev knivblad nr 20 och 11
- Dränage

Suturer:

Se rutin "Mall hjärtkirurgi - Operation"

Uppdukning av material

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Se rutin "För säkerställande av att material inte oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation".

Apparatur:

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Positionering

Se Rutin "Hjärta, standard - Upplägg".

Förberedelser intraoperativt av patient.

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Desinfektion av hud:

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Tvätta från jugulum till naveln samt mellan mamillerna och ev ljumske, fråga kirurgen.

Sterildrapering:

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Fäst slitslakanet strax ovan naveln samt längs sidorna medialt om mamillerna, ska ljumske tvättas så klä den med radialisslitsen. Fäst stora lakanet på halsen och över narkosbågen.

Operationsteknik:

Hudincision med kniv/sax och diatermi subxiphoidalt.
Pericardvätskan/koaglerna evakueras med hjälp av sug.
Dränageinläggning och operationssnittet sluts.

Slutning av operationssåret

Se Rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation"

Kontroll efter operationslut.

Se Rutin “Mall Hjärtkirurgi - Operation”

Se rutin “För säkerställande av att material inte oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation”.

Komplikationer/risker med ingreppet:

- Blödning
- Ruptur höger kammare

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs enligt rutin. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning och utvärdering

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning. Utvärdering och revidering av rutindokument ska ske senast ett år efter godkännande. Ansvar för revidering har Operation 2 rutinansvarig sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Andrea Mujkanovic, (andmu1), Instruktor

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2068

Version: 5.0

Giltig från: 2025-02-05

Giltig till: 2027-01-28