

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2025-10-08

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-10-07

Innehållsansvar: Alma Salman, (almca1), Instruktor

Granskad av: Ingrid Rudberg, (ingru7), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

TOS (med Curis RF) OP 7 (OP)

Indikation

Ingreppet avser operation av oropharynx, hypopharynx och larynx. Utredning av tumor colli (okänd primärtumör). Tungbascancer. PX tungbas. Tonsillcancer. Supraglottisk cancer. Excision av benign tungbasförändring.

Operationsläge

Rygg, planläge.

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- TOS-stapel (välj TOS-inställningen)
- Fotpedal till monopolär diatermi
- Curis RF diatermiapparat
- Ev. Pannlampa

Sterilcentralen

- TOS-galler
- Ev. Operationsrockar (skyddande syfte)

Sterilförrådet

- Endoeye + adapter
- Sugdiatermi monopolär 25 eller 26 cm (flergångs)
- Tång Maryland Aesculap låsbart handtag 4 delar (TOS)
- Hjärttång höger och vänster
- Diatermihandtag Curis + Elektrod Curis RF larynx 22–24 cm rak eller 45° (ta engångs i första hand)

- Trådkorg med optikarm + kloss + läcktestare + bröststöd TOS + adapter till Endoeye
- Lång diatermipåse
- Hjärtork
- Medioplast Engångsmetallsug 4x300 mm 8G
- Antifog
- Steril plastkopp

Läkemedel/vätskor

- Vaselin till läppar
- Adrenalin 1 mg/ml
- NaCl 0,9 %

Operationssalen

- Neutralplatta x2
- Hålduk eller slitslakan
- 2–0 Ethilon
- Instrumentbordslakan
- Nålask
- Assbordspåse
- Sugslang kona-kona x2
- Svart sugkateter (via ena näsborren, kopplas till narkosens sug)
- Gröna operationsdukar
- Kardborreband

Övrigt

- Tandskydd
- Bröstbord
- MLS hjärtång höger och/eller vänster (skopivagnen)

Sterildrapering

Ingen huddesinficering. Hålduk eller slitslakan sätts över patienten för att kunna fästa kardborreband/diatermipåse. Näsa och mun skall vara synlig.

Metod

TOS-munhaken (FK-retraktorn), skruvar och knappar ska kontrolleras av ansvarig operatör tillsammans med operationssjuksköterskan. Tandskydd sätts. Hållsutur i tunga. Operatören väljer lämpligt blad och munnen spänns upp med retraktorn. Bröststöd TOS (som har en ring) placeras på det breda bröstbordet vilket monterats på operationsbordets högra sida. Optikarmen sätts på vänster sida om operationsbordet. Därefter sätts den svarta adaptern på optikarmen för att fästa Endoeye. Endoeye fixeras till optikarmen av operatören. Svart sugkateter sätt genom näsborren som rökutsug, kopplas till

narkosens sug och tejpas fast. Med hjälp av Curis RF-instrument excideras tumören. Preparatet nålas oftast på korkplatta.

Övrigt

På Operation 7 kallades ingreppet tidigare för TOUSS (Trans Oral Ultrasonic Surgery) men görs här utan Ultrasonic och kallas därför för TOS (Trans Oral Surgery).

Endoeye måste läcktestas postoperativt. Detta görs på operationssalen. Manometern som ligger i optikarmskorgen kopplas till Endoeye. Pumpa upp så att visaren är inom det gröna fältet, vänta 30 sek. Kontrollera att trycket inte sjunker. Om trycket är stabilt så släpp ut trycket och ta bort manometern. Lägg Endoeye i sin korg, följ noga instruktionen som sitter i korgen. Skicka till sterilcentralen för rengöring och sterilisering. Sprita manometern. Om trycket sjunker så släpp ut resterande tryck och torka av instrument med vatten, desinficera med Etanol 70 %. Meddela teknikansvarig operationssjuksköterska. Skicka INTE instrumentet till sterilcentralen.

Optikarmen och bröststödet handdiskas och spritas av postoperativt. Den går även bra att diska i diskmaskinen. Alla leder ska smörjas med instrumentolja och sen läggas i en ren trådkorg med en ny grön tyghandduk över.

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgången datum samt ny layout.

Metodkortets syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare

- Ingrid Rudberg, Överläkare, Verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Marlene Darell, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska. Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Alma Salman, (almca1), Instruktör

Granskad av: Ingrid Rudberg, (ingru7), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2289

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-08

Giltig till: 2027-10-07