

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

Giltig från: 2025-10-04

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-10-03

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Marie Hansson, (marha118), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Lymfkörtelextirpation OP 7 (OP)

## Indikation

Diagnostisk operation med frågeställning lymfom, skivepitelcancermetastas, system- eller infektionssjukdomar.

## Operationsläge

Rygg, planläge. Huvudet vinklat så att den sida som skall opereras pekar mot taket.

## Plocklista

### Sterilcentralen

- Mjukdelsgaller
- ENT-set
- Operationsrockar

### Sterilförrådet

- Peang Bontempi gracil 12,5 cm Art.nr: P-102/21-2132
- Magnetmatta
- Lamphandtag

### Läkemedel/vätskor

- Carbocain-Adrenalin 5mg/ml+5µg/ml
- NaCl 0,9%
- Klorhexidinsprit 5mg/ml

### Operationssalen

- 3-0 eller 4-0 Vicryl SH
- Hudsutur enligt kirurgens önskemål
- Absorberande förband
- Ev. steristrips.

## Sterildrapering

Bra att tänka på inför sterildrapering är att krysset på operationssidan inte alltid visar var lymfkörteln exakt sitter utan det kan vara just bara en sidomarkering. Tvätta ett litet fyrfält kring lymfkörteln och/eller fråga kirurgen om särskilda anatomiska riktmärken önskas synliga

## Metod

Ligger lymfkörteln ytligt kan operationen utföras i lokalbedövning. Narkos är att föredra om lymfkörteln ligger djupt. Ritar. Lokalbedövning. Hudincision och därefter dissektion genom olika strukturer beroende på lokalisation. En del av eller hela lymfkörteln tas. Blodstillning, suturering, förband. Ibland ett litet tryck med kompress och Mefix.

## Övrigt

Eftersom preparatet ofta skickas direkt till patologen ska kirurgen skriva en PAD-remiss innan operationsstart. Meddela patologen ca 30 min innan att torrt preparat kommer. Preparaten ska gå före kl. 15.00.

---

## Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgånet datum samt ny layout. Inga övriga ändringar sedan tidigare.

## 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.

## Arbetsgrupp

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

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Marlene Darell, (marbl26),  
Operationssjuksköterska

**Granskad av:** Marie Hansson, (marha118),  
Operationssjuksköterska

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2355

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-10-04

**Giltig till:** 2027-10-03