

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-10-14

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Giltig till: 2027-10-13

Granskad av: Hanna Drougge, (handr1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Könsbekräftande kirurgi

Förändringar sedan föregående version

Vid grund vagina generell anestesi, vid djup vagina generell anestesi med tillägg av spinal anestesi.

Justering av premediceringsdoser.

Arbetsbeskrivning

Vaginoplastik

Premed

T Alvedon 1g, T Arcoxia 60-120mg, T Oxycontin 10mg, T Betapred 8mg, T Ondansetron 8mg p.o.

Uppläggning

Ryggläge och benstöd (se PM för uppläggning i benstödsläge). Sövning och väckning med benen nedlagda på bordet.

Temp

Varmt på salen. Astopad och/eller Warmtouch på övre kroppshalvan. Tempmätning. Kroppstemperatur 37 grader eftersträvas.

Vätskor

Ringer-Acetat.

Blod

Blodgruppering – ja.

Cirkulation

Undvik hypotension pga. risk för höglägesorsakad hypoperfusion i benen. MAP > 75mmHg. Noradrenalininfusion vb.

Antibiotikaproylax

T. Bactrim 800mg/160mg p.o på vårdavdelningen två timmar före operation.

Elimination

Op-personalen sätter KAD sterilt peroperativt, viktigt att blåsan inte blir överfylld.

Anestesi

Generell anestesi med TCI Propofol och Remifentanyl. Oral intubation. Vid djup vagina tillägg av spinalanestesi med Marcain plain och Fentanyl. Noradrenalininfusion för ett MAP >75mmHg för att uppehålla perfusion i benen.

Smärtlindring: Oxikodon iv inför väckning

Minst 2 grova PVK:er.

Dokumentation

Vadomfång före och efter operation. Tid för start och avslut i upphöjt läge för benen i benstöd. Benen får ligga i benstöd max 2 timmar, sedan måste de sänkas ned i 30min för vila. Om ingreppet kommer att bli färdigt inom 3 timmar behöver inte benstöden sänkas.

Övrigt

Postoperativt startas PCA med Oxikodon 1mg/ml. Vårdavdelningen skickar med pump och aggregat. UVA har läkemedel för PCA.

Op. tid 3 timmar.

Bröstkirurgi: Mastektomi/inläggning av bröstprotes

Premed

T Alvedon 1g, T Arcoxia 60-120mg, T Oxycontin 10mg, T Betapred 8mg, T Ondansetron 8mg p.o.

Uppläggning

Ryggläge

Temp

Kroppstemperatur 37 grader eftersträvas, Astopad och/eller Warmtouch på underkroppen. Tempmätning.

Vätskor

Ringer-Acetat

Blod

Blodgruppering – nej.

Antibiotikaprofylax

Antibiotika po på avdelningen två timmar före operation vid protesinläggning eller mastektomi med dränage.

Anestesi

Generell anestesi med TCI Propofol och Remifentanyl. Larynxmask. PECS-blockad vid mastektomi eller protesinläggning, läggs direkt efter sövning.

Smärtlindring: Oxikodon iv inför väckning. Klonidin vb.

Op.tid ca 45 min - 2.5 timmar.

Larynxbroskreduktion

Premed

T Alvedon 1g, T Arcoxia 60-120 mg, T Oxycontin 5-10 mg, T Betapred 8 mg, T Ondansetron 8 mg p.o.

Uppläggning

Ryggläge med trackeotomi-kudde under axlarna för rätt positionering.

Temp

Kroppstemperatur 37 grader eftersträvas, Astopad och/eller Warmtouch på underkroppen. Tempmätning.

Vätskor

Ringer-Acetat

Blod

Blodgruppering – nej.

KAD

Nej

Antibiotikaproylax

Nej

Anestesi

Generell anestesi med TCI Propofol och Remifentanil. Larynxmask i första hand, om den påverkar anatomin kan oral tub väljas.

Smärtlindring: Oxikodon iv inför väckning. Klonidin vb.

Op.tid ca 45 min.

Feminiserande ansiktskirurgi

Premed

T Alvedon 1g, T Arcoxia 60-120 mg, T Oxycontin 5-10 mg, T Betapred 8 mg, T Ondansetron 8 mg p.o.

Uppläggning

Ryggläge med huvudring.

Temp

Kroppstemperatur 37 grader eftersträvas, Astopad och/eller Warmtouch. Tempmätning.

Vätskor

Ringer-Acetat

Blod

Blodgruppering och BAS-test: Ja

Antibiotikaproylax

Ja, se ord i Melior

Anestesi

Generell anestesi med TCI Propofol och Remifentanil. Armerad oral tub som sutureras eller knyts fast i framtanden, alternativt oral tub som fixeras mot hakan (avgörs av kirurg och operations-ssk).

Minst två grova PVK:er. Noradrenalin vb.

Smärtlindring: Oxikodon iv inför väckning, Klonidin vb.

Op.tid ca 2-3 tim.

Patient

Könsbekräftande kirurgi för vuxna patienter med diagnosen transsexualism.

Oftast som isolerat ingrepp men ibland som kombinationsingrepp med både övre och nedre kirurgi.

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs.

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Hanna Drougge, Vårdenhetsöverläkare, Op 6 An/Op/Iva omr 5 SU

Malin Oskarsson, Sektionsledare & anestesijuksköterska, Op 6 An/Op/Iva omr 5, SU

Sökord

Könsbekräftande kirurgi, transsexualism, vaginoplastik, bröstimplantat, larynxbrosk, feminiserande ansiktskirurgi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Granskad av: Hanna Drougge, (handr1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2481

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-14

Giltig till: 2027-10-13