

Gäller för: Operation 4 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Noémi Szabó-Némedi, (nomsz1), Överläkare

Granskad av: Camilla Blixt, (camlb2), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-19

Giltig till: 2027-02-19

Robotassisterad pyeloplastik (njurbäckenplastik) - Anestesirutin

Förändringar sedan föregående version

Komplettering med länkar till PONV och Preoperativ bedömning rutin.

Modifiering av Oxykodons dos i premedicinering. BIS/Sedline i utrustningar.

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa god rutin vid anestesi till patienter som genomgår en robotassisterad pyeloplastik.

Arbetsbeskrivning

Anestesimetod

Intubation, Sevoflurane/Remifentanyl

Vid högrisk PONV vgs. Rutinen [PONV profylax, postoperativt illamående och kräkning - anestesirutin](#)

Premedicinering

Tabl. Oxycontin 5-10 mg

Tabl. Alvedon 1g

PONV profylax: Tabl. Betapred 4–8 mg, Tabl. Ondansteron 8 mg

(vgs. rutinen [Preoperativ bedömning på SU/S](#))

Operationstid: 2–3 timmar

Operationsbeskrivning

Under operationen delas uretären och vid intern obstruktion tar man bort det trånga paritet på uretären varpå plastiken sys. Vid extern obstruktion delas uretären och förs över på ovansidan av de obstruerande kärlen, varpå plastiken sys. Peroperativt läggs en dubbel J-kateter alternativt en perkutan kateter i njurbäckenet (endast i undantagsfall)

Speciell utrustning

- 2 grova infarter (en av dem minst 17G 1,5 mm)
 - med förlängning på opererande sidan
- V-sond oralt
- NMT
- värmetäcke
- tempmätning
- BIS/Sedline

Positionering

Sidoläge med vacuummadrass. Armen på den opererande sidan ligger utmed kroppen och är säkrad med lakan vb op tejp men Obs! tejpa ej på vacuummadrassen. Den andra armen ligger utåt på armbord. Hör efter med kirurgen om speciella önskemål. Operatören är med vid uppläggning. Vgs “Positionering integrerat robotbord sal 41, Op 4 för Sal 41” eller “Positionering vid robotkirurgi sal 44, gyn och uro för Sal 44”.

Allmänna synpunkter

Blodrekvisition: Blodgruppering

KAD: Ja

Antibiotikaproylax: Enligt Melior

Trombosproylax: Enbart till patienter med riskfaktorer och då enligt Melior.

Stödstrumpor tas på preoperativt.

Postoperativt

Oxikodone iv, Paracetamol iv. Catapressan iv. Ev. PCA pump med Oxykodon.

Granskare

Camilla Blixt Instruktor, Anestesi ssk Op 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Marie Melander Sektionsledare Op 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 4 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Noémi Szabó-Némedi, (nomsz1), Överläkare

Granskad av: Camilla Blixt, (cambl2), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3187

Version: 2.0

Giltig från: 2025-02-19

Giltig till: 2027-02-19