

Gäller för: Västra Götalandsregionen, Verksamhet Hybrid och intervention,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Operation 5 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare
Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21

HYBIOP5 Metod Carotis – Endarterektomi (TEA)

Syfte

Rutinen är ett metodkort med plocklista som syftar till en säker, enhetlig och metodisk planering och framplockning inför ovan nämnda operation

Arbetsbeskrivning

Sterilcentralen:

Carotisset SU Op5

Rockar

Sterilförrådet:

Lamphandtag

Handdukar

Epitome 4, ref nr CBE100, Sektion G

Hylla 3 Fack 2

Operationssal:

Suturboots

Steril märkpena

SecuDrape 37,5 x 50 cm

Mepilex Post Op

Kärlvagnen:

Carotis TEA-galler

AV-fistel-galler

Kitzmuller kärklämmare – höger på
vänstersidig carotis, vänster på högersidig
carotis

Flödesprobe till Mira Q, storlek efter
kirurgens önskemål

	Vesselloops, vita (Blå finns i Carotissetet)
	Tryckmätningsslang (blå) ref: 71.5362
	Beaver knivblad
	Spruta Heparin 30 ml
	Sterilt gel, Aquasonic
Ev extra instrument:	Enkloig hake (används so suturfångare)
	Micro Heiss
	Stor Heiss
	Henely-Pillinghake 11 delar (Lånas från Op 1-8)
Ev extramaterial:	HandyVacdränage nr 14
	Carotisshunt Pruitt F3 with T-Port
	Ref nr: 2013-10M Stl 8F
	Ref nr: 2012-10M Stl 9F
	Patch XenoSure Biological Patch
	Ref nr: 0,8BV8 Stl 0,8x8 cm
Medicinteknisk utr:	Sug
	Bipolär diatermi
	Monopolär diatermi
	Tryckmätare (anestesi-artärnål)
	MiraQ flödesmätare
	Ev Doppler (Lånas från Op 1-8)
Salsplacering:	Högersidig Carotis, hjärläge. Vänstersidig Carotis, omvänt hjärläge
Positionering:	Ryggläge. Madrassen skall vändas så att utskärningen är vid fotändan. Stor huvudplatta med gelring. Huvudet lätt bakåtlutad och något roterad bort från incisionen. Slå in armen på den sidan som

skall opereras med draglakan och fäst med peanger.

Anestesi:

Generell

Läkemedel:

Heparin/NaCl enligt PM (5000IE Heparin i 500 ml NaCl).

Sterildrapering:

Käkinkel och öronsnibb skall vara synlig

Huddesinfektion:

Descutansvamp 4%

Op. snitt:

Halssnitt utefter Carotis

Suturer i kärlvagnen:

0-0 TiCron ligatur

4-0 Ti-Cron ligatur

5-0 Surgipro CV-11

6-0 Surgipro CV-11, 13mm

6-0 Surgipro CV-1, 9mm

7-0 Surgipro CV-1 45cm

3-0 Monocryl PS-1 Antibakteriell

4-0 Monocryl PS-2 Antibakteriell

Förband:

Steristrip breda och Mepilex Post Op

Speciella önskemål:

Kontakta operatör vid positionering av patient. Kärlkirurgerna vill att ultraljud finns på sal. Operatören kan då göra ett ultraljud efter att huvudet har placerats i önskad position för att märka ut carotisbifurkationen. Detta för att minimera incisionen och minska perifera nervkomplikationer

Granskare/Arbetsgrupp

Annika Stephensen Sektionsledare, Operation 5, Hybrid och Intervention,
Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Karin Thore´n Undersköterska, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Catharina Stålhammar Operationssjuksköterska, Operation 5, Hybrid och
Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Jennifer Båtsman Operationssjuksköterska, Operation 5, Hybrid och
Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen, Verksamhet Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Operation 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Annika Stephensen, (annst110),
Sektionsledare

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9805-1593997-3293

Version: 2.0

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21