

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

Giltig från: 2026-04-17

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-04-17

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Mohammed Al-Azzawe, (mohal12), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Juvéderm-injektion i stämbanden OP 7 (OP)

Indikation

Stämbandsförlamning

Operationsläge

Ryggläge

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Mikroskop
- Skopitorn

Läkemedel/vätskor

- Juvéderm 2 ml (förpackningen innehåller 2 sprutor á 1 ml)
- NaCl 0,9%

Operationssalen (sal 75)

- Wolf-laryngoskop
- Optik 0°
- Olympus fiberljuskabel till optiken
- Fiberljuskabel till laryngoskopet
- Kleinsasser - laryngoskopsstöd
- Bröstbord
- Rak MLS-tång

- Sax Mayo
- Hållhylsa i metall till sug
- Butterflykanyl
- Spruta 3 ml
- Rosa kanyl utan filter
- Antifog
- Tandskydd
- Engångssug, ej laser
- Sugslang kona-kona

Metod

Förbered Juvéderm-sprutan enligt så steril metod som möjligt. Ta en 3 ml-spruta. Dra tillbaka kolven så långt det går utan att den åker ur och förvara den i sin sterila förpackning. Ta Juvédermsprutorna, en i taget, ta bort korken och sätt dit en rosa kanyl. Injicera Juvédermet i 3 ml-sprutan. Lägg Juvédermet långt bak i sprutan närmast kolven. Detta för att Juvédermet ska kunna sprutas fram med så lite luft kvar som möjligt. Koppla Juvédermsprutan på butterflykanylen och spruta fram Juvédermet försiktigt. Butterflykanylens vingar klipps av med Mayosax men en liten del lämnas för att operatören ska kunna hålla i kanylens vinge med hjälp av en rak MLS-tång.

Tandskydd sätts på plats. Sätter ned laryngoskopet och spänner upp det med hjälp av laryngoskopstöd och bröstbordet. Operatören börjar med att skopera, eventuellt foto med hjälp av optik. Byter till mikroskopet. Operatören tar den förberedda Juvédermsprutan och injicerar i stämbanden ensidigt eller bilateralt. Mikroskopet används under tiden injektionen ges. Efter injektionen, eventuellt sug, foto med optik. Laryngoskop + tandskydd avlägsnas.

Förändringar sedan föregående version

Justering i metoden.

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 rutin. 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
- Mohammed Al-Azzawe, 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: Mohammed Al-Azzawe, (mohal12), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3304

Version: 2.0

Giltig från: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-17