

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

Giltig från: 2026-05-28

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-05-28

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Diodlaser näsa OP 7 (OP)

Indikation

Mb Osler, upprepade näsblödningar. Hereditär hemorragisk telangiectasi.

Operationsläge

Rygg, planläge.

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- TOUSS-torn/FESS-torn
- Leonardo diodlaser
- Fottrampa till bipolär diatermi (ta alltid fram)

Sterilcentralen

- Alternativ: Näsblödningsgaller/Sinus FESS-galler eller Epifaryngoskopigaller (Vi har endast ett Näsblödningsgaller och om det flera operationer fungerar de andra)

Sterilförrådet

- Diodlaserkateter, rak, flergångs (klippas av efter användning, kit för detta finns på hyllan i sköljen) eller Diodlaserkateter rak engångs. Det finns även en 90° kateter som används sällan men det kan vara bra att känna till att den finns (engångs).
- Bipolär diatermi med lång rak pincett (finns i näsblödningsgallret)
- Laserhandtag
- Spongostan

- Ev. Fess-sug
- Ev. Flergångs monopolär sugdiatermi + fottrampa

Läkemedel/vätskor

- Lidocain-Nafazolin 34 mg/ml, spray och/eller bomull

Operationssalen

- Grön öronsug
- Mellanstycke utan hål
- Sugslang kona-kona
- Bomull (finns även i ”Trackförrådet” + vätskeförrådet”)
- Antifog
- Gröna op.dukar
- Plastskål
- Kardborreband

Övrigt

- Optik 0° och Olympus fiberljuskabel från FESS-vagnen
- Laserskydd ögon (laservagnen)
- Fuktig grön duk (laservagnen)

Sterildrapering

Ingen steriltvätt. Ögonen tejpas med laserskydd. Fuktad grön handduk runt ansiktet. samt en grön handduk över bröstet där optik, diatermi m.m ligger.

Metod

Operatören ställer in lasereffekten. Med diodlaser koaguleras alla defekta kärl. Ibland används bipolär diatermi också. Området täcks sedan med Spongostan, Nasopore, PosiSepX eller lämnas tomt.

Övrigt

All personal skall bära skydd i form av glasögon vid diodlaser och fönster ska vara förtäckta. Skylt upphängd utanför dörren till operationssalen och varningslampan tänd.

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgången datum samt ny layout.

eller

Första utgåvan.

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
- Karin Lundgren, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Gunnhildur Gudnadottir, 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, Karin Lundgren, (karar5),
Operationssjuksköterska, Gunnhildur Gudnadottir, (gungu28),
Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3315

Version: 1.0

Giltig från: 2026-05-28

Giltig till: 2028-05-28