

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

Giltig från: 2025-12-11

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-12-11

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Kenacort-injektion OP 7 (OP)

Indikation

Stenos i larynx. Inflammation i larynx/trachea.

Operationsläge

Ryggläge

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Skopi-stapel

Läkemedel/vätskor

- Inj.Kenacort-T 40mg/ml, 2 ampuller
OBS! Kenacort-T är en suspension och ska skakas före uppdragning/användning. Dra upp så nära in på injiceringen som möjligt för att undvika utfällning. Uppstår detta kasseras sprutan. Arbeta så aseptiskt som möjligt.
- NaCl 9mg/ml

Operationssalen sal 75

- Laryngoskop (Wolf eller Carl Reiner JET subglottalt är vanligast)
- Fiberljuskabel med skruvfattning
- Optik 0-gradig
- Fiberljuskabel till optik (Olympus med guldfattning)
- Tandskydd
- Larynx sug för laser (om laser används)

- Sugslang KONA-KONA
- Gröna dukar
- Antifog
- B6-skål
- Rosa kanyl utan filter
- 3ml-spruta med luerlock
- Butterflykanyl
- Sax att klippa vingarna med på butterflykanylen
- Tång MLS rak från Skopivagnen

Övrigt

Ibland ges injektionen utifrån via huden, transmembranalt. Då räcker det med 3ml-spruta med luerlock samt svart kanyl. Man tvättar insticksstället med en tvättork med Klorhexidinsprit 5mg/ml. Efteråt sätts ett litet plåster över insticksstället.

Sterildrapering

Ingen

Metod

Injektionen ges som regel i samband med laserklyvning och ballongdilatation av larynxstenos. Det varierar mellan kirurgerna NÄR injektionen ges.

Sprutan med Kenakort kopplas på butterflykanylen där vingarna klippts av så pass mycket att man kan hålla i ena vingen med en rak MLS-tång. Optik och tång förs ner via laryngoskopet till stenområdet och kirurgen injicerar i olika delar av stenosen.

Övrigt

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgånet 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

- Alma Salman, Instruktor/Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- 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: SU9805-1593997-3324

Version: 1.0

Giltig från: 2025-12-11

Giltig till: 2027-12-11