

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

Giltig från: 2026-03-26

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-03-23

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Zenkerdivertikel - Stapling OP 7 (OP)

## Indikation

En Zenkerdivertikel är en utbuktning (ficka) i svalgväggen precis ovanför matstrupens övre muskel, oftast orsakad av ökat tryck vid sväljning hos äldre.

## Operationsläge

Ryggläge, axlarna ska vara i nivå med huvudplattan så att huvudet kan böjas bakåt.

## Plocklista

### Medicinteknisk apparatur

- Skopitorn
- Ligasure apparat
- Flexibelt gastroskop

### Sterilförrådet

- Staples Endopath ETS-flex 45mm med staplesmagasin
- Ligasure Maryland Jaw Laparoscopic Sealer/Divider 5mm-37cm

### Läkemedel/vätskor

- NaCl
- Endoglide

## Operationssalen

- Holinger Benjamin Divertikuloskop, Oxfordskop eller Weerda
- Hypofaryngoskop 20cm med handtag
- Trakealoptik 0°
- Olympus fiberljuskabel till optiken
- Fiberljuskabel till laryngoskopet
- Laryngoskopshållare
- Bröstbord
- Sughållare
- Kona-kona sugslang
- Grov sug flergångs
- B6 kopp
- Gröna dukar
- Antifog
- Tandskydd till stelt skop och tandskydd till flexibelt skop

## Övrigt

- Skopivagn

## Metod

Några kirurger inleder med en flexibel gastroskopi. Därefter identifieras först divertikeln med stelt hypofaryngoskop, rensugning med grov flergångssug. Eventuellt grön ledare ner i fickan. Oxfordskopet, Holinger-Benjamin eller Weerdaskopet träs över lederen om denna används och sätts på plats med laryngoskopshållare och bröststöd. Trakealoptik 0° används så att operatören ska kunna se divertikeln vid stapling eller användande av Ligasure. Operatören staplar eller tar Ligasure och klyver skiljeväggen mellan divertikeln och matstrupen.

## Övrigt

Beroende på vilken operatör och patient så väljer man vilket av laryngoskoperna som används.

## Förändringar sedan föregående version

Uppdatering på grund av utgången datum samt ny layout enligt SOFIA-STY.

## 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
- Margareta Bjärnhall, 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:** Karin Lundgren, (karar5),  
Operationssjuksköterska, Margareta Bjärnhall, (marbj88),  
Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3335

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-03-26

**Giltig till:** 2028-03-23