

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra, Arkiv och informationsstruktur

Giltig från: 2026-01-26

Innehållsansvar: Hanna Markhag, (hanma15), Instruktör

Giltig till: 2028-01-26

Granskad av: Hans Axelsson, (hanax5), Sektionschef

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

# Fast track – GBP/Sleeve

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Bakgrund och syfte

Bakgrunden till framtagande av styrdokument gällande arbetsgången på operationssal för konceptet fast track – obesitaskirurgi, är för att det saknades en aktuell arbetsrutin att förhålla sig till.

Syftet är att säkra rutinen för ett effektivt flöde på operationssalen fortlöpande under dagen.

## Förberedelser/Arbetsgång

Personal: 2 an.ssk, 2 op.ssk, 2 usk (alt. 1 op.ssk + 1 usk avlösare som dukar/tar hand om disk och material) 1 an-läk

### **Dagen innan:**

- Operationerna är alltid på sal 7, pga tungviktsbordet.
- Ställ galler, martinhakar, optiker & förbrukningsmaterial för alla operationerna på vagn i sterilkorridoren bakom salen.
- Förbered salen:
  - Laparoskopistapel fotända till vänster
  - Diatermistapel fotända till höger
  - Fotplatta
  - 2st monitorer vid huvudändan
  - Narkosbågen på höger sida på operationsbordet och vinkla den så den är vinklad längs med bordet (svart narkosbåge)
  - Ställ in stora operationslampan mitt över operationsbordet, den lilla lampan ska ej användas.

- Diskvagnen används ej, ska inte vara inne på sal.
- Ansvarig kirurg ringer och pratar med första patienten

### **Operationsdagen:**

- Fast track personalen är inte med på morgonsamlingen vid bryggan utan går direkt in på salen och börjar förbereda.
- Patienten ska hämtas senast kl.07:15.
- Om det ej gått att nå första patienten dagen innan ska huvudoperatören vara på sal kl.7.15 för att prata med patienten.
- Operatörerna ska finnas tillgängliga på avdelningen hela dagen.
- Inga personalbyten under pågående operation.
- Tomma containrar ställs ut på diskvagn i avvecklingsrummet.
- An.ssk hämtar patient (och väntar utanför sal tills uppdukningen är klar.)
- Anestesimetod: TIVA
- Op.ssk står sterilklädd på sal.
- Knivstart kl.07:40

### **På operationsmottagningen:**

- Patienterna tvättas med descutan och får på sig "patientkitet" (byxor, framknäppt skjorta, strumpor och blå tissor). Ser till att första patienten har kissat till senast kl.07:00. Första patienten behöver ej markeras på magen. PVK sätts i vänster arm.

### **Vid operationsstart:**

- Så fort patienten somnat/på klartecken från an.ssk börjar op.ssk tvätta och klä.
- Kirurgerna rings på när steriltvätten påbörjas.
- Oxfordkudden tas bort direkt efter sövningen är klar.
- Martinhaken ställs på ett bord på högra sidan om operationsbordet. Ansvarig kirurg sätter fast haken. Bordet med korg står kvar under ingreppet.
- Usk dokumenterar enligt standardmall i Melior.
- När operationen är påbörjad hämtar op.ssk som är på utsidan tomma containrar i avvecklingsrummet och skickar ner dessa till STC.

- Därefter går op.ssk och usk och dukar till nästa operation på en annan sal.

### **Vid operationsslut:**

- An.ssk börjar väcka patienten.
- Usk stänger av alla apparater och kopplar loss alla instrument.
- Ansvarig kirurg tar av martinhake och lägger den i korgen som står på patientens högra sida, skriver in operationskod och går sedan och dikterar.
- Assisterande kirurg staplar huden, tvättar operationssnitt med sprit och lägger förband. Tar sedan av sterilkädsel ihop med usk.
- Narkosbågen ska sitta kvar.
- Op.ssk räknar ner instrument och dukar, kör sedan ut instrument på instrumentbordet till väntande op.ssk som i sin tur lägger över instrument i diskvagn och skickar ner till STC. Ansvarig op.ssk signerar sedan i orbit och läser igenom skrivna anteckningen i melior och signerar även där.
- 1 an.ssk, 1 op.ssk, usk samt assisterande kirurg flyttar över patienten till sängen.
- 1 an.ssk + an.läkare kör patienten till postop.
- Så fort patienten lämnar sal börjar kvarvarande personal att mellanstäda. An.ssk ringer till preop gällande att nästa patient ska kissa.
- (Till nästa operation skiftar personalen plats med varandra, så de som varit på utsidan på första operationen ska nu ta nästa patient.)

### **Arbetsgrupp:**

Hans Axelsson, kirurg & sektionschef ÖGI-sektionen

Sabina Chaudhry Andersson, anesthesiöverläkare & VÖL operation 1

Anna Larsson, anesthesisjuksköterska

Emelie Rosin, anesthesisjuksköterska

Emelie Sonnesjö, operationssjuksköterska

Hanna Markhag, operationssjuksköterska

Jessica Mägi, undersköterska

Phawinee Kaenjan, undersköterska

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra, Arkiv och informationsstruktur

**Innehållsansvar:** Hanna Markhag, (hanma15), Instruktör

**Granskad av:** Hans Axelsson, (hanax5), Sektionschef

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3631

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-01-26

**Giltig till:** 2028-01-26