

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

Giltig från: 2025-10-20

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-10-20

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Ballongdilatation i luftvägen OP 7 (OP)

Indikation

Luftvägsstenos

Operationsläge

Rygg, planläge. Se till att axlarna är i nivå med huvudplattan så att huvudet kan justeras

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Skopitorn

Läkemedel/vätskor

- NaCl 0,9 %
- Ev. Adrenalin 1mg/ml på hjärntork

Operationssalen (sal 75)

- Gröna dukar
- Antifog
- Optik o-gradig
- Engångssug
- Sugslang kona-kona
- Manometerspruta
- Spruthållare
- Tandskydd
- Stelt laryngoskop/bronchoskop

- Ballong för luftvägen
- Ev. flexibelt bronchoskop

Övrigt

- Skopivagnen på sal

Sterildrapering

Ingen sterildrapering på denna operation.

Metod

Ballongdilatation görs ofta i samband med mikrolaryngoskopi efter CO₂-laserbehandling för att vidga stenosen ytterligare. Kirurgen väljer aktuell ballong och det finns flera dilatations-ballonger att välja mellan. Ballongen fylls med vätska i form av NaCl och kopplas till en spruta med pump eller vridfunktion beroende på typ av ballong.

Laryngoskopet är på plats i larynx/trakea innan ballongkatetern sätts på plats i stenområdet. Stenosen dilateras med hjälp ballongen som pumpas med NaCl till av kirurgen angivet tryck och tid. Ibland upprepas behandlingen. Skopisten tittar samtidigt med optik eller mikroskop.

Övrigt

Om ballongen av någon anledning ej går att tömma bör det säkerställas att det från start finns en larynxkanyl att tömma ballongen med på sal, ligger vanligtvis i skopivagnen.

Förändringar sedan föregående version

Andra utgåvan. Nytt typsnitt.

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: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-878

Version: 5.0

Giltig från: 2025-10-20

Giltig till: 2027-10-20