

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 4

Giltig från: 2025-10-01

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-10-01

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Blåsdivertikel

Förändringar sedan föregående version

Mindre justering under Övrigt

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:	Uro Tomi galler Bukset Monopolär diatermi 1st rock L 1st rock plastad XL
Operationsbord:	Urologbord/laparotomibord
Extra instrument:	Blåshake enligt Millin (ev) Pott sax (ev)
Övrigt:	Lamphandtag 20 ml spruta 10 ml spruta Gula tork KAD (fråga om storlek) Kateterförlängare 60 ml spruta (att fylla blåsan med) Täcklakan Ev. Babyfeeding kateter
Läkemedel & Vätskor:	Xylocaingel 2 %, ev. fylla blåsan med Nacl 300ml – prata med operatör.

Suturer:	3-0 Vicryl Rapid SH-1 (ev) 2-0 Polysorb ligatur 2-0 Polysorb V20 3-0 Polysorb V20 4-0 Monocryl SH-1 plus
Positionering:	Ryggläge
Sterildrapering:	Raka tvätta och klä för nedre medellinjesnitt. Fråga operatör om KAD behöver vara tillgänglig peroperativt. KAD sättes då sterilt av op-ssk.

Syfte

Rutinen är ett metodkort med plocklista som syftar till en säker, enhetlig och metodisk planering och framplockning inför ovan nämnda operation.

Granskare/arbetsgrupp

Emma Holmström, Operationssjuksköterska, AnOpIva, Område 5, SU
Karin Granqvist, Instruktor, AnOpIva, Område 5, SU

Operationsberättelse

17.
N323 Blåsdivertikel
KCD20 Exstirpation av blåsdivertikel
Exstirpation av blåsdivertikel.

Nedre medellinjesnitt. Blåsan uppsökes och öppnas mellan hållsuturer. Man identifierar divertikelostiet som har vidden av en tumme. Det föreligger en stor divertikel som sträcker sig långt ned. Man lägger därför in en babyfeedingkateter nummer 8 vilken går lätt upp i njurbäckenet. Divertikeln exstirperas genom att man löser den helt från blåsväggen vid divertikelostiet och därefter omväxlade trubbigt och vasst löser divertikeln från blåsväggen. Noggrann blodstillning, ganska lättblödande förhållanden. Divertikelostiet slutas med en inre fortlöpande sutur i mucosan och en yttre fortlöpande i muscularis. Någon ytterligare åtgärd är inte indicerad. Blåshalsen öppnade sig fint vid MUCG. Ett prevesicalt drän. Loop i fascian, madrasssuturer i huden. Preparat till PAD.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 4 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmn09),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-899

Version: 7.0

Giltig från: 2025-10-01

Giltig till: 2027-10-01