

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 4
Sahlgrenska
Innehållsansvar: Emma Holmström, (emmno9), Operationssjuksköterska
Granskad av: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktor
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-01
Giltig till: 2027-10-01

Clamcystoplastik

Förändringar sedan föregående version

Tillägg i Extra instrument

Arbetsbeskrivning

Från sterilcentralen:	Uro Tomi galler Bukset Monopolär diatermi 1st rock L 1st rock plastad XL
Operationsbord:	Laparotomibord
Extra instrument:	Fernströms hakar, Permans hake ev. Rehns hake tillplattad ev. Levins hake, Millins hake, Martinhake
Övrigt:	Lamphandtag 1 st 75:a med klister 10 ml spruta 20 ml spruta 60 ml spruta Gula tork, ev. svarta tork KAD 14 Ch och 20ch ev. Loops band Baby feedingkatetrar 2st (5ch el 8ch) Ligasure Impact eller Aesculap Caiman ev. Blakedränage + Dränagepåse ev. Malecotkateter

Läkemedel & Vätskor:	NaCl Sterilt vatten Xylocaingel 2 %
Suturer:	3-0 Vicryl Rapid SH 0 PDS 4-0 Monocryl SH-1plus 2-0 Polysorb ligatur 2-0 Polysorb GU 46 (ev) Stapler
Positionering:	Fråga alltid. Rygggläge om enbart clamcystoplastik, då behöver patienten inte ligga i benstöd. Men om samtidig Burch- eller Lapedesplastik behöver patienten ligga i benstödsläge, benskålar.
Speciella önskemål:	Kateter sätts sterilt. Fråga operatör om blåsan skall fyllas.
Operation:	<u>Clamcystoplastik</u> utförs på något yngre patienter med terapiresistent överaktiv blåsa och inkontinens. Ingreppet innebär en blåsrekonstruktion där man öppnar blåsan transversellt ned till trigonum och i öppningen syr in ett öppnat tunntarmsavsnitt. Det resulterar i att blåsans kapacitet ökar och att det intravesikala trycket sänks. <u>Burch plastik</u> innebär att man lyfter upp blåshalsen, övergången mellan urinrör och urinblåsa med hjälp av suturmateriell under öppen bukkirurgi, mot kvinnlig inkontinens, det har man gått ifrån mot mer minimalinvasiva metoder med nät- eller slyngimplantat.

Syfte

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

Arbetsgrupp

Emma Holmström, Op ssk, Op 4, AnOpIVA, Område 5, SU

Karin Granqvist, Op ssk/Instruktör, Op 4, AnOpIVA, Område 5, SU

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: SU9805-1593997-948

Version: 6.0

Giltig från: 2025-10-01

Giltig till: 2027-10-01