

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2024-04-25

Innehållsansvar: Ina Skagervik, (inask), Överläkare

Giltig till: 2026-04-23

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Shuntoperation endoskopisk ventrokulostomi

Syfte

Minimera risken för infektion eller annan komplikation vid operation för hydrocefalus.

Ansvar

Sektionschef /Vårdenhetschef på enheten är ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den personal som utför arbetet är själv ansvarig för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin.

Arbetsbeskrivning

Preoperativt

Åtgärd/syfte	Specifikation
Reducera infektionsrisk	Hibiscrub –tvätt kvällen före operation av hela kroppen, huvud, hår. Vid akut operation kan detta steg hoppas över, men då skall extra Hibiscrub-tvätt göras på operationssal. Huden kan vid behov smörjas med Sterisol hudlotion. Undvik andra hudkrämer, de kan inaktivera desinfektionsmedlet.

	<p>Typen av preoperativ desinfektion skall dokumenteras.</p> <p>Antibiotikaproylax ordineras av läkare Avd 325 skriftligt i läkemedelsmodulen (Antibiotikatyp, dos enl gällande PM).</p>
--	--

Peroperativt

<p>Reducera spridning av mikrober.</p>	<p>Bara nödvändigt, minimalt, antal personer på operationssal.</p> <p>Bara nödvändig trafik ut och in – undvik byte av personal vid korta operationer!</p> <p>Märk operationssalen med skylt ”Implantatkirurgi”</p>
<p>Operation</p>	<p>Operationsteamet skall ha hjälm-mössa. Allt hår/skägg skall täckas, inga smycken synliga</p> <p>Munskydd skall täcka näsan.</p>
<p>Normoterm patient</p>	<p>Begränsa tiden mellan desinfektion och klädning till ett minimum.</p> <p>Använd kroppstempererade sköljvätskor – även vid endoskopi!</p> <p>Slå på operationslampan under desinfektion</p>
<p>Antibiotika</p>	<p>Ges enligt särskilt PM, avslutas minst 30 min innan hudincision.</p>
<p>Hårklippning</p>	<p>Hårklippning, ej rakning.</p>
<p>Preoperativ desinfektion</p>	<p>Använd klorhexidin 5 mg/ml med sprit. Vid reoperation med</p>

	öppet sår/suturer ej tagna 70%-ig sprit.
Steril dukning	<p>Markera incisionsstället och shuntens förlopp med penna, ej med ristning i huden (undvik skada i hudbarriär innan steriltvätt)</p> <p>Endoskopi + instrument skall göras helt klara innan operationsstart (vitbalanserat, kopplat dropp, bipolär kopplad/testad)</p> <p>Täck över instrumenten mellan uppackning och operationsstart.</p>
Dubbla handskar/handskbyte	<p>Använd dubbla handskar.</p> <p>Operationssjuksköterska byter ytterhandskar efter dukning och kirurgen byter ytterhandskar innan beröring och internalisering av shunten</p>
Typ av shunt	<p>Kirurgen väljer shunt och ventrikelkateter och ställer in shunt i förväg</p>
Implantatet	<p>Öppna inte implantat innan det skall användas!</p>
No touch	<p>Använd no-touch-metod!</p> <p>Operationssjuksköterska undviker att ta i shunten, använder anatomisk pincett.</p> <p>Lägg lösa shuntslingor i en steril diatermipåse eller under grön duk.</p>

Använd nya sterila instrument på shunten	Använd inte instrument som använts tidigare under ingreppet som kan vara kontaminerade med hudbakterier
Operationsteknik	Förbered ingreppet så långt det går (shuntdelar på sal, ev koppla ihop delar i förväg) Öppna nödvändiga incisioner. Före internalisering/ manipulering av shunten byter kirurgen ytterhandskar Hudsuturering skall vara perfekt, i huden i första hand monofilament icke-resorberbar (t ex Ethilon).
Provtagning	Prov från CSF (glukos, proteiner, och cellräkning samt odling) görs enligt särskild ordination från kirurg. 2 st gula rör samt remiss för likvordiagnostik samt odlingsremiss tas fram av undersköterska.
Kort operationstid	Erfaren kirurg och operationssjuksköterska att föredra God planering
Hårtvätt	Skölj blod från håret med steril NaCl 9mg/ml, torka med steril handduk.

Peroperativa åtgärder dokumenteras (förutom i Orbit) på särskild blankett som sparas i därför avsedd pärm!

Postoperativt

Bandage/Läge	<p>Valfritt sterilt bandage (T ex Tegaderm). Kompresser och nätmössa på huvudet.</p> <p>Undvik tryck mot såret/shuntdelar, avlasta ev med skumgummi. Hos barn < 6 mån skall huvudet byta sida minst var tredje timme för att undvika trycksår.</p> <p>Vid lättare genomblödning lämnas bandagen kvar, förstärks eventuellt. Om bandaget lossnar tvätta med steril NaCl och torka, sätt på nytt bandage.</p>
Hårtvätt	<p>Håret kan tvättas (försiktigt) efter 3 dagar, suturer tas normalt efter 10 dagar.</p>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Ina Skagervik, (inask), Överläkare

Granskad av: Daniel Nilsson, (danni1), Universitetssjukhusö, Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-95

Version: 7.0

Giltig från: 2024-04-25

Giltig till: 2026-04-23