

Transvesikal prostataenukleation

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, Ulla Svanström narkossköterska kirurgsektionen, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

1	Ingrepp.....	2
2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient:.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation:.....	2
4	Position.....	3
5	Utrustning.....	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
8.1	Utförande:.....	3
9	Läkemedel övriga	3
10	Steril utrustning	3
11	Preparathantering.....	4
12	Peroperativ vård	4
13	Särskilda observanda.....	4
13.1	Anestesigång:.....	4
13.2	Operationsgång.....	4
14	Postop.....	4

1 Ingrepp

Transvesikal prostataenukleation

2 Indikation

Prostataförstoring

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja**

3.3 Operation:

- Kontrollera att all utrustning finns förberett på salen.
- Kontrollera att rätt instrument/ implantat/ engångsmaterial och läkemedel finns på salen.
- Se plocklista för transvesikal prostataenukleation och operationsanmälan i Cosmic.
- Kontrollera att de preoperativa hygienrutinerna enligt PM utförts avseende ventilation, personal på sal och uppdukning.

4 Position

Se bilder:

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder
Kirurgsektionen

- Bar hud mot operationsbordet.
- Ryggläge med båda armarna på armbord.
- Kudde i knävecken.
- Benpåsar och mössa.
- Benrem.

5 Utrustning

- Diatermi
- Sug
- Pannlampa
- Baerhugger
- Ranger vätskevärmare

6 Hygien

- Mössa- hjälmmodellen.
- [Arbetskläder](#)- lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

7 Elimination

- Urinkateter nr 12 från start.
- Kateter nr 24, 3-vägs, för spoldropp mot slutet av operationen.
- Eventuellt dränage om anastomosen inte är tät.
- Eventuellt ventrikelsond.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Generell anestesi, intuberad och relaxerad patient.
- Eventuellt EDA.

9 Läkemedel övriga

- Marcain 2,5 mg/ml
- Instillagel till uretra

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Urologi\Instrumentlistor\

Transvesikal prostataenukleation

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Minst 2 PVK.
- [Antibiotikaprofylax vid urologiska ingrepp](#)
- Koppla infusionsvätskor i Ranger vätskevärmare alternativt varma vätskor.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

13.2 Operationsgång

- Urinkateter nr 12 sätts i samband med steriltvätt och en förlängning kopplas till kateterpåsen.
- 4-fältsdraper och klä så att det går att komma åt urinkatetern. Fäst den ovanpå fotlakanet och under en klisterhandduk.
- Incisionen läggs ovan symfyfen och peritoneum förs uppåt. Blåsan fylls med 200-300ml NaCl och urinkatetern dras ut. 2 hållsuturer sätts i urinblåsan med 2-0 polysorb V-20 och urinblåsan öppnas. Uretärostierna identifieras och eventuellt sätts uretärkatetrar in. Adenomet skalas ut med fingermanipulering.
- Hemostas med en fuktig duk i prostatahålan. Suturligaturer sätts runt kärnen på vardera sida om blåshalsen.
- Urinkateter nr 24 för postoperativt spoldropp, 3-vägs sätts i uretra och kuffas med 20 ml sterilt vatten.
- Uretra och blåsan sluts med fortlöpande suturer.
- Kontroll av anastomos och läckage, eventuellt läggs dränage.
- Kontrollräkning av operationsdukar/tork, suturnålar och instrument.
- Förslutning av operationssåret.
- Lokalbedövning läggs, sårområdet tvättas och förband läggs på.

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare