

DCR - tårkanalsoperation

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Carina Rosell operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö,
Björn Söderberg anestesijuksköterska, 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.....	2
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Läkemedel övriga	3
10	Steril utrustning	3
11	Preparathantering.....	3
12	Peroperativ vård.....	3
13	Särskilda observanda.....	3
13.1	Anestesigång.....	3
13.2	Operationsgång.....	3
14	Postop.....	4
15	Övervakning.....	4
15.1	Andning	4
15.2	Cirkulation	4
15.3	Nutrition	4
15.4	Elimination	4
15.5	Mobilisering.....	4
15.6	Smärta.....	4

15.7	Läkemedel.....	4
15.8	Postoperativa hjälpmedel	4
15.9	Information till patient	4

1 Ingrepp

DCR (Dacryocystorhinostomi) Tårkanaloperation

2 Indikation

Täppt tårkanal, rinnande öga.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient

Operationen sker ineliggande.

- [WHO:s checklista](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesi kliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Patienten ska om möjligt kissa före operation
- Samtal med operatör före operationen.

3.2 Anestesi

- [Åtgärder för att undvika hypotermi](#)
- Blodgruppering: Nej
- Bastest: Nej

3.3 Operation

- Benremmar
- Ögonförband på friska ögat (typ ”Cornea Care”).

4 Position

- Rygläge
- Stor kudde under knäna
- Gelkuddar under hälarna
- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde

- Vänster arm ut och höger arm längs med kroppen.

5 Utrustning

- Ljuskälla
- Pannlampa
- Sug och diatermi.

6 Hygien

- [Arbetskläder](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#)

7 Elimination

- Bladderscan före väckning
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation - vuxna patienter](#)

8 Anestesi

Intubation, tuben på motsatta sidan från operationssidan utan knäkoppling
Svalgpackning.

9 Läkemedel övriga

Enligt anestesibedömning.

10 Steril utrustning

Se instrumentlistor i pärm ”Öronoperationer” och på G-servern
(vaxjo (G:) → Ane → Centralop → Omv_riktlinjer → operation → örons
instrumentlistor)

11 Preparathantering

[Hantering av preparat och prover](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#)

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång

- PVK helst i vänster arm
- Vätska: Rehydrex alternativt Plasmalyte.

13.2 Operationsgång

- Via näsan borras en kanal till tårkanalen. Här i sätts en slang för att avlasta tårkanalen under 3 månaders tid, för att läka ut infektionen i tårkanalen.

Operationen görs tillsammans med ögonläkare som tar med egna instrument.

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15 Övervakning

15.1 Andning

Syrgas på gramma alternativt mask.

15.2 Cirkulation

Saturation, blodtryck och EKG.

15.3 Nutrition

Låt patienten skölja munnen före intag av dryck.

15.4 Elimination

Patienten ska kissa innan hemgång.
Bladderscan.

15.5 Mobilisering

Fri.

15.6 Smärta

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15.7 Läkemedel

[Generell ordination av läkemedel till sjuksköterskor på postoperativa enheterna](#)

15.8 Postoperativa hjälpmedel

Inga.

15.9 Information till patient

Samtal med operatör.
Råd om smärtstillande läkemedel.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.