

Laparoskopisk fenestrering av levercysta

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, anestesikliniken, 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	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	3

1 Ingrepp

Laparoskopisk fenestrering av levercysta.

2 Indikation

Cystor på levern.

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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- Patienten skall ha kompressionsstrumpor från avdelningen.
- 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:

-

4 Position

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

- Bar hud mot operationsbordet.
- Ryggläge med båda armarna på operationsbord.
- Standardbord med delade benplattor, bordet skall göras i ordning för stående operation.
- 2 fotplattor.
- Förlängning till operationsbordet kan behövas om patienten är över 180 cm.
- Patienten placeras med stjärten vid utskälningen innan nedsövning.
Dela benplattorna och fixera benen med remmar, se uppläggningspärm.
- Fixera armarna med kardborreband.
- Provtippa innan drapering.
- Benpåsar och mössa.

5 Utrustning

- Lapskopistapel sal 6 eller 7
- Diatermi
- Harmonic Scalpel – Ethicon
- Suglock med liten fattning.
- Diatermiprogram LGBP
- Sprutpump
- Baerhugger

6 Hygien

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

7 Elimination

- Pat ska bladderscannas före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer
Vid behov urintappas patienten efter bladderscan eller sätts kortids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar

8 Anestesi

- Generell anestesi, intuberad och relaxerad patient.
- Fäst tuben med Tensoplast.

9 Läkemedel övriga

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Övre Gastro\Instrumentlistor

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång

13.2 Operationsgång:

- Tvätta hela buken, speciellt långt lateralt på vänster sida

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

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