

Ladd's operation - laparoskopisk

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.....	2
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.....	3
12	Peroperativ vård	3
13	Särskilda observanda.....	4
13.1	Anestesigång:.....	4
13.2	Operationsgång.....	4
14	Postop	4
14.1	Nutrition	4
14.2	Elimination	4
14.3	Smärta.....	4

1 Ingrepp

Ladds operation – laparoskopisk.

2 Indikation

Lösning och fixering av felvända tarmar.

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 helkroppsduch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaproylax](#)
- [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

- Standardbord med delade benplattor och Pink Pad. Lägg patienten med perineum vid urskålningen.
- Bar hud mot operationsbordet.
- Ryggläge med båda armarna inbäddade längs med sidorna.
- Om intravenös anestesi ska vänster arm ligga på armbord. Viktigt att patienten känner efter så att känns bra före nedsövning.

- Kuddar i knäveckan samt hälskydd, remmar för att fixera benen som ska kunna delas.
- Benpåsar och mössa.
- Tänk på att provtippa när uppläggningsen är klar, före tvättning och klädning.

5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Ranger vätskevärmare.
- Ligasure
- Laparoskopistapel + extra skärm.

6 Hygien

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

7 Elimination

- Urinkateter
- Ventrikelsond, helst nr 18.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

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

9 Läkemedel övriga

- Marcain 2,5 mg/ml.

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Nedre gastro\
Instrumentlistor\Ladds operation

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Koppla upp infusionsvätskor i Ranger vätskevärmare alternativt varma vätskor.
- Perioperativ ventrikelsond.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- Minst 2 PVK.

13.2 Operationsgång

-

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Nutrition

Ventrikelsond kan förekomma.

14.2 Elimination

Urinkateter

14.3 Smärta

Epiduralkateter kan förekomma.

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