

Epifaryngoskopi

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

Epifaryngoskopi

2 Indikation

Nästäppa.

Malignitetsmisstanke.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient

Operationen sker dagkirurgiskt alternativt ineliggande.

- [WHO:s checklista](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsduch 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

- Ögonförband

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
- Narkosbåge från sal 11 eller 12.

6 Hygien

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

7 Elimination

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

8 Anestesi

Generell anestesi.

Armerad larynxmask utan knäkoppling.

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

- Munspärr sätts dit av ÖNH dr. Oftast dras en nelatonkateter från näsan ned till svalget för att lättare kunna hålla undan mjuka gommen. Detta ger bättre insyn upp bakom näsan med hjälp av en gomspegeln. Prover kan sedan tas antingen från munhålan och upp bakom näsan eller via näsborre

och bak till utrymmet bakom näsan.
Efter att man tagit provexcision (PX) blodstillar man medelst kompression.
Ingreppet kan avslutas och kateter och munspärr borttages.

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15 Övervakning

15.1 Andning

Syrgas på grimma alternativt mask.

15.2 Cirkulation

Saturation, blodtryck och EKG.

15.3 Nutrition

Låt patienten skölja munnen före intag av dryck.
Avsvlnad mat och 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.

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