

Halscysta

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Carina Rosell operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö,
Björn Söderberg anestesisjuksköterska, 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	4
13	Särskilda observanda.....	4
13.1	Anestesigång.....	4
13.2	Operationsgång.....	4
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	5
15.9	Information till patient	5

1 Ingrepp

Halscysta -extirpation av
Submandibulär cysta -extirpation av

2 Indikation

Halscystor.

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 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

- Benremmar
- Håravkortning vid behov
- Ögonförband (typ ”Cornea Care”).

4 Position

- Ryggläge
- Stor kudde under knäna
- Gelkuddar under hälarna

- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde
- Arm på op sidan: handen på magen och axeln lite upphöjd mot örat.

5 Utrustning

- Ljuskälla
- Pannlampa och förstoringsglas 2,0/3,0
- Sug och diatermi
- Nervmonitor



6 Hygien

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

7 Elimination

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

8 Anestesi

Generell anestesi.

Intubation, tuben på motsatt sida från op sidan utan knä.

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

Patienten ska inte vara muskelrelaxerad då operatören använder nervmonitor. Ge ej ytterligare relaxantia efter intubationsdosen. Reversera vid behov.

13.2 Operationsgång

- Medialt eller lateralt snitt beroende på var cystan sitter. Hela cystan avlägsnas annars finns recidivrisk. Vid medial halscysta avlägsnas tungbenets mellanparti. Vid lateral halscysta ligeras gången mot tonsillogen.

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.
Avsvalnad mat och dryck första dygnet.

15.4 Elimination

Bladderscan.

15.5 Mobilisering

Patienten bör inte ligga på den opererade sidan.

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.

Fortsatt vård på vårdavdelning.

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