

Robotkirurgi

Jenny Lindgren
Operationssjuksköterska

Skånes universitetssjukhus Malmö och Lund

Grundades 1 jan -10
25 barn föds/dag
190 operationer/dag
1750 inneliggande
patienter/dag
12500 anställda



Operationsservice Kirurgi

- 13 operationssalar
- Elektiva och akuta operationer
- Öppet, laparoskopiskt, robot och endovaskulärt
- Kolorektal, bukvägg, kärl, urologi, transplantation och ortopedi





Vill du åka till Paris?



Innan avresan

Var ska man börja?

- Torrövningar
- Studiebesök



Studiebesök



Herlev hospital

- Hur gör andra?
- Duka efter att patienten är sövd
- Plockkort
- Steriltvätt

Paris maj 2011



Paris

2 dagar

Ecole
Européene
de Chirurgie





Hemma i Malmö igen

- Upplägg
- Tippa
- Docka på
- Vårdplaner
- Sprida kunskapen i teamet

Vårdplan

- Hur gör andra?
- Hur gör vi?
- Planera
- Revidera

Vår vårdplan gemensam för
operations- och anestesipersonal

Vårdplan

Vad ska göras

Patientens läge

Op-bord

Utrustning

Anestesi

 Skånes universitetssjukhus En del av Region Skåne			
Dokumentnamn: Robot Rektumamputation Vårdplan Anestesi och Operation	Gäller för: OK, Kliniken för intensivvård och peroperativ medicin SUS Malmö	Dokument nr:	Sida nr: 1(5)
		Gäller fr o m: 130201	
Utfärdat av: Chatarina Pålsson An ssk Carina Rosenqvist An ssk Jenny Lindgren Op ssk Kerstin Narbe sektionsled. An Birgitta Lövgren sektionsled. Op	Godkänd av: Peter Mangell ÖL kir./TC Dorothea Joost Spec. läkare An	Gäller t o m: 160201	Extern ref:
		Utgåva nr:	

VÅRDPLAN OK

Operation/Ingrepp	Robot Rektumamputation Förklaring: Gör den abdominella delen robot assisterat. Läger upp stomin och vänder sedan till bukläge för att plocka ut preparatet
Indikation	Tumör i rektum
Operationstid	4-8 timmar
Operationsbord	Universalbord 2 med benplattor, tjock tempurmadrass och lyftremmar tas bort. Draglakan till vändning. Vid vändning till buk, se Handlingsplan kritisk patient, bifogat dokument.
Vagn, galler	Vagn nr 34 Robot DaVinci urolog-op galler Om sal 12 Robot tillägg gammal Rektumamputationsgaller (Stort grundgaller och mag-tarmgaller om konvertering)
Anestesiform	Generell intubationsanestesi Sköts enl OKÅ-koncept. EDA rekommenderas Om ej EDA PCA-pump+ TAP-blockad Ev. bolus med Narop 1 % efter vändning till bukläge Kontinuerlig infusion av muskelrelaxantia. Se medicinskdokument för muskelrelaxantia vid njurtransplantation. Stäng av efter vändning till bukläge. Ge intermittert vid behov.
Anestesiåtgärder	Artärnål vä, behövs då ingen förlängning på artärset Sätt med fördel venflon i vä. arm då den armen ligger mera fritt. 2 grova venflon med 1m förlängningar 2 mindre venflon med 1m förlängningar för



Rengöring

Förberedelser

- Fyll
- Blötlägg
- Spola
- Spreja spetsen
- Borsta
- Skölj

Diskning

- Automatisk
- Medisafe Niagra
- Förtvätt
- Tvätt
- Sköljning x2
- Värmedesinfektion
- Torkning

Rengöring

Endoskop

Desinfektion

- Kemisk

Sterilisering

- Sterrad

Instrument

Rengöring

- enzym
rengöringsmedel

Desinfektion

- Värme

Sterilisering

- Autoklav



Tack för mig