

ORTO RY PROLAPS (+DEKOMPRESJON)

1. Definisjon: Degenerasjon i en skive som trykker på en nerve. Mikroskopisk dekompresjon av nerveroten.

2. Sterilt utstyr/instrumenter

	LAGER/STUE	REOL	HYLLEPLASSERING
Ryggsårinstr 1	Grått lager	A	1-6
Ryggsårinstr 2	Grått lager	B	1-6
Ryggpakke	Grått lager	Æ-Ø	Æ-Ø
Lampehåndtak	Grått lager	A	2
Sugeslange til rygg ref: 68157	Hvitt lager	1	6
Overdekking	Hvitt lager	F	2-3
Ioband naglelaken 240 x 330 (ref. 6619)	Hvitt lager	1	7-8
Kompresser	Hvitt lager	8	2-5
Frakker	Hvitt lager	5	3-9
Hansker	Hvitt lager	22	1-6
Bandasje (surgical foam + tegaderm)	Stue		
Diatermi m/avsug	Hvitt lager	1	4-5
Diatermiscrub	Stue 20	A	2
50 ml sprøyte (lilla)	Hvitt lager	9	8
Knivblad 21 x 2	Stue		
Casparhake	Stue 20/stue 2	E/D	2/4
Mikroskoptrekk	Stue 20/stue 2	G/D	1/5
Diatermispiss til rygg	Stue 20/stue 2	C/D	11/2
Metallsug/tip 1,4 x 70mm ref.6066500140	Stue 20/stue 2	C/D	8/2
EVENTUELT UTSTYR			
Midas Rex-8	Grått lager	T	1-2
Engangsfres/sterile bor til Midas Rex-8	Grått lager	T	3-5
Misonix	Grått lager	E eller T	3 eller 1-2

4. Suturer1: Fascie 1, Subcutan 2-0, Hud 3-0

PROLAPS (+DEKOMPRESJON)

INDIKASJON: Smerter i ryggen i forbindelse med aktivitet, svekket refleks og redusert kraft i musklatur.

1. Anestesi metode: Generell anestesi

2. Preoperativ klargjøring av operasjonsstue og kontroll av medisinsk teknisk utstyr

Sjekk operasjonslamper, diatermiapparat, fotpedal til bipolar diatermi og sug.
Jacksonbord evt wilsonramme/akerputer. Hør med kirurg!

Stue 20: Jacksonbord evt trumf opr bord (hør med kirurg). Søyler med sug, diatermi og Brainlab konsoller i fotenden av opr.bordet, røntgen apparat inn fra pasientens høyre side. Det samme skal TV monitoren til røntgenbuen. Røntgenbuen skal stå som en hesteko over pasienten. Mikroskopet skal stå på pasientens høyre side, i fotenden.

På stue 2: Jacksonbord eller wilsonramme på vanlig opr bord (hør med kirurg). Røntgen apparatet inn fra pasientens venstre side, det samme skal TV monitoren til røntgenbuen. Søyler med sug og diatermi på pasientens høyre side. Mikroskopet skal stå på pasientens venstre side, i fotenden.
Røntgenbuen skal stå som en hesteko over pasienten

3. Preoperativ forberedelse av pasient på operasjonsstua

Evt foleykateter m/temp, avhengig av inngrepets lengde. Genitaldrape. Sjekke operasjonsfelt og evt hårfjerning. Feste diatermiplate. Feste bairhugger.

4 .Leie: Mageleie på trumfbord/jacksonbord evt wilsonramme/akerputer.

5. Snitt: Midtlinjesnitt columna i riktig nivå. Markeres av kirurg før desinfeksjon av operasjonsfelt.

6. Desinfeksjon av operasjonsfelt: Klorhexidinsprit farget 5mg/ml. Firkantdesinfeksjon.

7. Dekkemetode/dekkemateriale: Firkantdekking.

8. Kirurgisk teknikk:

Som regel opereres pasienten på Wilsonramme (unntaksvis på Jacksonbord). Kirurg markerer feltet under gjennomlysning. Kirurgisk tilgang med monopolar diathermi. Caspars hakesystem benyttes i forbindelse med tilgangen. Ved prolaps gjøres tilgang til skiven som oftest uten Midas rex-drill. Ved dekompresjoner + crossover vil man som oftest benytte Midas Rex-drill.

9. Avslutning: Skyll med nacl 9mg/ml, tell kompresser, instrumenter, nåler og kniver. Sutureres lagvis og bandasjeres. Kjør pasientens seng inn på operasjonsstua før pasienten vekkes. Pasienten veltes over i sengen og ekstuberes der.

