



---

## EPA-instruktion: Ablatio testis

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför ablatio testis. Varje moment behöver utföras med hänsyn till god hygien och ST-läkaren skall kunna redogöra för sina val av teknik, materiel och bedövning.

Om ingreppet utförs på en vaken patient bör särskild vikt läggas vid god kommunikation och respekt för patientens integritet.

### Preoperativt

- Informera patienten. Uppta relevant anamnes eller se till att den finns dokumenterad i journalen. Förklara ingreppets syfte, genomförande, risker, komplikationer, förväntat utfall och förväntat postoperativt förlopp.
- Diskutera komplicerande faktorer såsom avvikande anatomi eller tidigare operation i området.
- Gå igenom patientens läkemedel och bedöm om t.ex. antikoagulantia behöver sättas ut inför ingreppet.
- Ta ställning till antibiotikaproylax.
- Kontrollera om patienten står på andra läkemedel som kan påverka ingreppet (t.ex. immunsuppression).

### Operation

- Incheckning enligt WHO.
- Rätt instrument och annan utrustning framtagen, visa adekvat kunskap om utrustningen.
- Adekvat positionerad patient.
- Anlägga blockad och lokalanestesi i relevanta fall.
- Lägga lämpligt hudsnitt, i rafe eller transversellt bilateralt, motiverar sitt val.
- Fria testiklar och distal ände funiklar.
- Sätta peang/kärklämma på funiklar, ligerar och exciderar testiklar och bitestiklar.
- God blodstillning.
- Försluter skrotum i två lager.
- Ändamålsenlig bandagering.
- Kommunicera effektivt under operationen.
- Hantera instrument och annan utrustning korrekt.
- Välja adekvata instrument och suturmateriel.
- Se till att preparatet blir korrekt omhändertaget i förekommande fall.
- Arbeta sterilt.
- Varsam hantering av vävnad.
- Identifiera när något avviker från det normala.
- Be om hjälp när operationen inte går som förväntat.
- Utcheckning enligt WHO.



---

## Postoperativt

- Adekvat dokumentation i journal.
- Adekvat patologremiss i förekommande fall.
- Informera patienten och ge adekvata råd om postoperativt förlopp.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.
- Bedöma och planera eventuellt återbesök, t.ex. för dränageborttagning.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställt:

Reviderad:

Upphävd: