



EPA-instruktion: Kirurgi vid fimosis/parafimosis

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en cirkumcision/dorsalklipp/förhudplastik. 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, tidigare operation, lichen sclerosus och om misstanke om malignitet föreligger.
- 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).
- Bedöma om tromboprofylax behöver ordinerars.

Operationen

- Incheckning enligt WHO i relevanta fall.
- Kontrollera/välj utrustning (rätt instrument, suturmateriel och bedövning skall vara framtagen).
- Adekvat positionerad patient och kontroll av sterilitet.
- Om vaken patient, anlägga bedövning (vid genitalt ingrepp penisblockad) och kontrollera effekten av denna.
- Markera hur excisionen av överflödigt hud skall ske.
- Snittföring.
- Debridering/operationsteknik.
- Adekvat blodstillning.
- Adaption/suturering.
- 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 i relevanta fall.

Postoperativt

- Adekvat dokumentation i journal.
- Adekvat patologremiss i förekommande fall.
- Informera patienten och ge adekvata råd om postoperativt förlopp.
- Planera för uppföljning i de fall det behövs.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när hemgång är lämpligt.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställt:

Reviderad:

Upphävd: