



EPA-instruktion: TURP

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en TURP. Varje moment behöver utföras med hänsyn till god hygien och ST-läkaren skall kunna redogöra för sina val av teknik, instrument och bedövning. ST-läkaren ska kommunicera korrekt och effektivt med övrig personal.

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 (t.ex. uretrastriktur, skrumplåsa), kroppsbyggnad, tidigare operationer i eller strålbehandling av urinvägarna.
- Ordinera antibiotikaproylax.
- Gå igenom patientens läkemedelsbehandling och bedöm om t.ex. antikoagulantia behöver sättas ut inför ingreppet. Förvissa dig om att antikoagulantia och trombocythämmare är utsatta inför ingreppet om det ska ske.
- Bedöma om trombosproylax behöver ordinerats.

Operationen

- Time out enligt WHO.
- Adekvat val av instrument (monopolärt/bipolärt aktivt/passivt normallångt/extra långt resektoskop med intermitterent eller kontinuerligt flöde) och annan utrustning och rätt spolvätska framtagen. Visa adekvat kunskap om utrustningen.
- Patienten positionerad på adekvat sätt.
- Korrekt införande av cystoskop med adekvat skopiteknik i uretra.
- Bedömning av uretra.
- Adekvat skopiteknik och hantering av resektoskop.
- Identifierar viktiga landmärken.
- Adekvat resektion och koagulation, t.ex. tar bort tillräckligt mycket vävnad från rätt ställen och till rätt nivå, orsakar inte underminering och besvärande perforationer, undviker ureterostia och kollikel, tar tillräckligt långa och djupa tag. Arbetar systematiskt och målmedvetet.
- Har kontroll över vätskeflöde och blåsfyllnad samt uppskattad blödning och eventuellt spolvätskeupptag.



Svensk
Urologisk
Förening

EPA-INSTRUKTION

TUR-B

2024-09-24

- Uppnår tillräckligt god koagulation för att kunna avsluta ingreppet.
- Evakuering av blåsan och säker katetersättning.
- Bedömer om behov finns av spoldropp eller katetersträck och anbringar det i så fall.
- Avslutning enligt WHO. Rapport av viktig information till UVA.
- Arbetar sterilt.
- Identifierar när något avviker från det normala.
- Ber om hjälp när operationen inte går som förväntat.

Postoperativt

- Tydlig PAD-remiss
- Adekvat dokumentation i journal
- Informera patienten.
- Planera för uppföljning.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.

Fastställd:

Reviderad:

Upphävd: