

Kjevearthroskopi, ØNH, SSA

Dokument ID:

II.SOK.ØNH.SSA.2.b-35

Godkjent dato:

01.10.2024

Gyldig til:

01.10.2026

Revisjon:

5.01

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals/Pasienter og brukere/Sykepleiere

Ved kjevearthroskopi går man inn i kjeveleddet via troakar for å løsne adheranser og bedre gapevnen. Operasjonen gjøres i narkose.

PRE-OPR. FORBEREDELSE:

Sett klar rack med kamera og skjerm.

Legg Xylocain ampuller og to kanyler i sprit i en steril bolle

UTSTYR:

Prosedyrepakke til kjeveoperasjon

Kjevearthroskopicontainer med instrumenter

Optikk til kjevearthroskopi

1 stk. opptrekkskanyl

1 evt. 2 stk. rosa kanyler (Microlance 3, 18G x2)

1 stk. lys blå kanyle

10 ml. sprøyte

2 ml sprøyte

2 ml sprøyte til en side / 5 ml. sprøyte til bilat.

1 st. 20 ml. sprøyte

Merkepenn

Vannsamlingspose (r)

Fettvatt

Kameratrekk

Slange med treveiskran (DISCOFIX C 75 cm)

Epiduralkateter Evt

Blå steristrip

NaCl i.v.pose

i.v.sett

Xylocain 20 mg./ml. m./adrenalin - 1 ampulle

Lidocain 10 mg./ml. – 2 ml. pr. øre

Celoston Chronodose 6 mg./ml / Lederspan 20 mg/ ml – pr.øre

Klorhexidin 5 mg./ml. (til vasking)

Sprit 70% (til vasking av ører)

LEIE:

Ryngleie

Hodet legges i hodestøtte for kjeveoperasjon

Høyre arm bøyd på pasientens mage, fikseres med pute under albue og korntang

Venstre arm inn langs siden, pute under albue

Pute under knær og hæler

Reim festes nederst på femur

HUDESINFEKSJON:

Hele ansiktet vaskes med Klorhexidin 5 mg./ml

Utarbeidet av: Monica Hagesæther/Angela Wallin Larsen	Fagansvarlig: Ove Buch	Godkjent av: Marte J. Hosøy Novik	Dokumentnr.: D37225
---	----------------------------------	---	------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	Kjevearthroskopi, ØNH, SSA				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.ØNH.SSA.2.b-35	Utarbeidet av: Monica Hagesæther/Angela Wallin Larsen	Fagansvarlig: Ove Buch	Godkjent dato: 01.10.2024	Godkjent av: Marte J. Hosøy Novik	Revisjon: 5.01

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals/Pasienter og brukere/Sykepleiere

Hele øret på den aktuelle siden skal vaskes med sprit 70 %
Tape bort hår ved tinningen.

DEKKING:

Hele ansiktet skal være fritt til over øyenbryn

Ved nasal tube:

Begynn med å dekke tuben med gjennomsiktig drape og op-tape.

Ved Oral tube:

Begynn med å dekke over tuben med gjennomsiktig drape. Den festes rett under nesens og festes videre utover kinnene og nedenfor øret.

Legg deretter på U-lakenet. Begynn godt nede på halsen og videre bak det aktuelle øret. **Ikke sving på U-lakenet så det blir ”blomkåløre”**

Håndkle med lim over panne og ned mot hårfestet ved øret

Ingen tildekking av øyenbryn, steristrips over øynene.

Pose til vannavløp limes under øret.

Videre:

Optikk tres forsiktig gjennom kameratrekk, *OBS: skopet er veldig skjørt!*

Forsiktig når kobling for lyskilde dras gjennom

Kamera, lysledning og i.v. sett fikseres med borrelås

Putt fettvatt i det aktuelle øret. Ikke for stor!

POST-POST-OPR.:

Husk å ta ut fettvatten av øret!

Tape innstikkssted med steristrips. Må ofte skiftes i det pas. kjøres ut av stua, fordi vannsiving gjør at den løsner.

Høyt hodeleie!

OPERASJONSFREMGANGSMETODE:

Gapeevnen måles og man markerer innstikkssted.

Deretter setter man lokalanestesi både i ledd og hud, før man snitter huden og trenger gjennom med først skarp troakar og deretter butt troakar.

Man etablerer så gjennomskylling, og fører inn optikken. **Pass hele tiden på gjennomskyllingen!**

Avslutningsvis setter man Lederspan intrakapsulært, og setter steristrips over innstikksstedet.