**ANTECKNINGAR**

# 1

**Operationsberättelse 24-02-03 kl 0900, Läk Dan Frölund:**

**Operationskod**: AAF05 VP shunt frontalt höger Strata 1,5

**Operation**: 5 Sahlgrenska

**Preoperativ bedömning**: 79 årig man med konstaterad NPH, ca 1 års anamnes på tilltagande balansbesvär, bredspårig gång, urininkontinens, närminnespåverkan med MMSE 22 poäng. Bedömd på behandlingskonferens med indikation för shuntoperation.

**Anestesiform**: Generell anestesi och lokalanestesi

**Operationsberättelse**: Semicirkulär incision över Kochers punkt höger. Ett borrhål. Går till buken och tar upp ett växelsnitt ner till peritoneum. Kommer otvetydigt in i fri bukhåla. Tunnelerar därefter upp till ett hjälpsnitt bakom höger öra. Tunnelerar även från skalpsnittet till hjälpsnittet. En förinställd Strataventil (1,5) och distalkateter dras igenom i tvåsteg till buken. Kryssformad durotomi och kortikotomi. För ner en ventrikelkateter (längd [] cm). Klart utbyte. Kopplas på distala systemet. Verifierar distalt utbyte. Matar ner ca 40 cm kateter i fri bukhåla. Syr sedan igen skalpsnittet med inverterad enstaka Vicryl och fortlöpande Etilon. Enstaka etilon över hjälpsnittet. Vicryl i yttre muskelfascian och subkutant på buken, Etilon i huden på buken.

**Post-operativa ordinationer:** Suturtagning 12 dagar post-op. CT kontroll 3 h post-op, remiss skrivs. Ingen mer antibiotika.

**SAMMANFATTNING**

Instruktion: Du ska plocka ut information som passar in under rubrikerna nedan. Undvik onödig information och plocka bara ut sådant som rör varje given rubrik. Om relevant information saknas så lämnar du rubriken tom.

**Sjukdomshistoria (Patientens diagnoser, sjukdomshistorik och riskfaktorer (t.ex. sjukdomar i familjen)):**

|  |
| --- |
| * NPH |

**Sökorsaker (patientens symtom och/eller datum för ingrepp):**

|  |
| --- |
| * Balansbesvär * Bredspårig gång * Urininkontinens * Närminnespåverkan * MMSE 22 * Shuntoperation 24-02-03 |

**Åtgärder (planerade undersökningar, behandlingar och åtgärder)**

|  |
| --- |
| * Post-op:   + Suturtagning 12 dagar   + CT kontroll: 3 h (remiss skriven)   + Ingen antibiotika |