

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2026-03-02

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-02-26

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Hypospadi – omläggning

Förändringar sedan föregående version

Tagit bort rekommendation att sätta barnet i badbalja under tiden lugnande medicin verkar i väntan på borttagande av bandage.

Bakgrund

Hypospadi är en vanlig missbildning hos pojkar, där penis undersida är underutvecklad med ett kort urinrör och ofta krökt penis.

Operationsmetod beror på vilken typ av hypospadi.

Syfte

Omläggning görs när förbandet är genomblött, har lossnat eller om avföring eller annan kroppsvätska har trängt in i förbandet. Syftet är att motverka kontaminering av operationssåret och främja sårhelingsprocessen.

Avveckling av förband sker vanligtvis en vecka efter operationen.

Arbetsbeskrivning

FÖRBANDSBYTE

Exempel på material: Häftborttagning.

- Omläggningssax.
- Descutan®/Hibiscrub®
- Kompresser.
- Aquacel®
- Tegaderm®
- Mefix®
- Klethäfta som Omniplast eller dylikt.
- Förbered barn och föräldrar på vad som kommer att hända på ett åldersanpassat sätt.

- Vid behov ge Midazolam® rektalt, oralt eller intravenöst enligt läkares ordination.
- Tvätta och desinficera händerna.
- Använd rena handskar och förkläde.
- Ta försiktigt bort förbandet som är nedsmutsat med hjälp av Remove® eller dylikt.
- Vid orenheter tvätta försiktigt rent med tvål och vatten, torka torrt med kompresser.
- Omläggning utförs enligt ordination av ansvarig läkare.

AVVECKLING AV FÖRBAND

Material: Häftborttagning.
Pincett.
Suturkniv/sutursax
Kompresser

- Förbered barn och föräldrar på vad som kommer att hända.
- Vid behov ge Midazolam® rektalt enligt läkares ordination eller efter smärtpärmen.
- Profylaxantibiotikum efter läkarordination.
- Tvätta och desinficera händerna.
- Använd handskar och förkläde vid risk för stänk.
- ”Klampa”/”Proppa” eventuell suprapubiskateter.
- Ta försiktigt bort förbandet med hjälp av häftförband.
- Om patienten har en stent i uretra, klipp suturerna och drag sedan försiktigt ut stenten.
- Ansvarig läkare beslutar om när eventuell suprapubiskateter ska avvecklas. Patienten bör kissa två gånger via uretra innan eventuell avveckling.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhetsområde Kirurgi Barn. Drottning Silvias barnsjukhus, SU/Östra.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior

om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Kunskapsöversikt

I Hallström, T Lindberg. Pediatrik omvårdnad. Stockholm. Liber AB.
2009

Granskare

Sofia Sjöström, överläkare, verksamhet Kirurgi barn, Område 1,
innehållsansvarig.

Pia Löfgren, överläkare verksamhet Kirurgi barn, Område 1,
innehållsgranskare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare, Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-379

Version: 9.0

Giltig från: 2026-03-02

Giltig till: 2028-02-26