

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Giltig från: 2024-08-29

Innehållsansvar: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Giltig till: 2026-08-29

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Bröstkirurgi: ablatio mam, sektorresektion och axillarytrymning

Revidering i denna version

Revidering under rubrik: Anestesi, Operationsbord/läge Tillägg av länk till rutin under rubrik: Praktiska råd. Tillägg av rubrik: Premed, KAD.

Bakgrund

Vanligaste tumörformen hos kvinnor. Det finns även benigna förändringar, cystor, fibroadenom och abscesser.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för att kvalitetssäkra omhändertagandet av patient vid bröstkirurgi

Vilka berörs

Operationsavdelningarnas samtliga medarbetare.

Anestesi

Anestesikort: Generell anestesi LM, alt TIVA LM. Intubation vid bilateral bröstreduktion. PECS förstahandsalternativ vid mastektomi, i annat fall PVB. PONV profylax ofta av värde.

Premed

T.Alvedon, T Oxycontin samt T.Arcoxia (ordineras av narkosläkare)

Vid allergi/astma som inte tål NSAID ges T.Oxycontin i högre dos.

Utrustning

Standard

Blodgruppering/bastest

Ja/nej. Endast efter önskemål av operatören vid t.ex.

koagulationsstörningar eller Waranbehandling.

Praktiska råd

Kontrollera att patienten är förberedd med BH vid mastektomi/resektion. PVK med

backventil på friska sidan, blodtrycksmanchett på denna arm. Om patienten är opererad tidigare kan lårmanchett behöva användas pga. lymfproblem.

Om PECS skall läggas, se separat rutin om PECS

Vid bröstreduktion se PM [Förebyggande åtgärder mot positionsrelaterade tryckskador under operation](#)

Operationsbord/läge

Planläge med armen på den sida som ska opereras rakt ut från

kroppen. Tänk på att ej översträcka armen. Placera en kudde under knä. Patient placeras utmed kanten på den sida som skall opereras.

Håravkortning

Håravkorta i axillen.

KAD

Fråga operatör angående KAD vid bilateral bröstreduktion.

Avslutning

OBS innan väckning kontrollera med operatör att alla preparatsvar kommit och att det är ok att väcka patienten.

Operationsbord/läge

Valfritt bord. Planläge med armen på den sida som ska opereras rakt ut från kroppen. Tänk på att ej översträcka armen. Placera en kudde under knä. Patient placeras utmed kanten på den sida som skall opereras.

Håravkortning

Håravkorta i axillen.

Avslutning

OBS innan väckning kontrollera med operatör att alla preparatsvar kommit och att det är ok att väcka patienten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-104

Version: 4.0

Giltig från: 2024-08-29

Giltig till: 2026-08-29