

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2025-03-04

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Giltig till: 2027-03-04

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Bröstoperation - omhändertagande vid operation

Innehållsansvarig:

Monica Nielsen, sektionsledare kirurgi SkaS Skövde.

Thomas Karlberg, sektionsledare anestesi SkaS Skövde

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplaner.

Bakgrund och syfte

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå bröstkirurgi:

Mastektomi med eller utan sentinelnode

Modifierad radikal mastektomi (Borttagande av hela bröstet och axillutrymning)

Resektion av bröstkörtel med eller utan sentinelnode/indikering

Bröstreduktion med eller utan protes

Förberedelse av sal

Utrustning samt placering:

Neoprobe 2000

Harmonic GEN11

Ev Sentimag

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: 60-120 minuter.

Sidomarkering: Ja, för bröst och eventuell sentinelnode.

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Preoperativ provtagning:

[Provtagning - preoperativ \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Patientpositionering:

Ryggläge, bäge armarna på armbord, lägg den opererade sidan så långt ut på kanten som möjligt, benrem.

Monitorering: [Övervakning under anestesi \(vgregion.se\)](#)

Anestesimetod: Larynxmask

Vanligtvis [Generell anestesi - Larynxmask Propofol-Remifentanil \(Ultiva\)-TCI](#)

Blåskontroll: Ja

[Blåstappning vid anestesi \(vgregion.se\)](#)

Hudvård:

Om sentinelnode utförts ring operatör för att spruta Blue Patente innan steriltvätt. Tvätta med Klorhexidinsprit.

Antibiotika: Ja, enligt ordination om patienten genomgått preoperativ cytostatikabehandling (neoadjuvant behandling).

Lokalanestesi: Marcain-adrenalin 2,5 mg/ml

Specifikt för ingreppet:

Täck den icke opererade armen med värmestrumpa, värmemössa.

Vid sign-In ska det förtydligas hur preparat ska handhas, vanligtvis: Bröstpreparat, torrt till patologen och ev eventuellt preparatröntgen på mammografin innan det lämnas till patologen.

Sentinelnode-preparat i formalin.

Indikerat bröst ska alltid preparatröntgas på mammografin och därefter till patologen.

Postoperativt ska bh`n, som patienten ska ha med sig, sättas på innan väckning.

Vid Magseed indikerat bröst eller axill - använd Sentimag-apparat. Tänk på att sätta på denna 20 min innan operationsstart. Ta även in plastinstrument.

Vid bröstreduktion ska patienten eventuellt halvsitta och bäge bröstena vara steriltvättade.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-211

Version: 1.0

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04