

Senast reviderat: 2026-06-02

Dokumentet gäller för: Hybrid och Intervention Operation 1 och 8

Innehållsansvarig: Ellen Rydström, Operationssjuksköterska (ellry)

Metodkort – Mastektomi med direktkonstruktion

Rutinen är ett metodkort med plocklista som syftar till en säker, enhetlig och metodisk planering och framplockning inför ovan nämnda operation.

Arbetsbeskrivning

Indikation:	Profylaktisk mastektomi Bröstcancer
Op galler/hakar:	Protesgaller Mammargaller (ev. två galler vid cancer) Två assbord
Extra instrument:	Ljushake engångs Ev. Freemanhakar Bipolär sax 18 cm Isolerad pincett
Övrigt:	Mammarset innehåll: Operationsklädsel till en sida 10 knivblad Spruta och svart kanyl till bedövning Spolspruta Bruna kompresser Märkpena

Övrigt forts:	Monopolär diatermi (två vid bilateral operation med två kirurger) 2 sprutor 50 cc med luerlock ev. Cimpax EDA smärkateter + Tegaderm (OBS! märk hö – vä smärkateter) 2-4 stycken 14ch Exudrain (två per bröst) Ev kärlsug Ev Trevägskran till smärkateter Plastikkirurg tar med proteser och nät från operation 6
Utrustning:	Monopolär diatermi Bipolär diatermi Vid kirurgi parallellt på båda sidor krävs dubbla kirurgtorn
Läkemedel & Vätskor:	Ropivacain 5 mg/ml Ev NaCl för injektion till expanderprotes, 100 ml flaska
Suturer:	2-0 Monosof (till drän) 3-0 Monocryl (subkutant) 4-0 Monocryl (hud)
Uppläggning:	Ryggläge med armarna på armbord
Huddesinfektion:	Klorhexidinsprit 5 mg/ml
Op drapering:	Fyrfält med mediumlakan över armarna alt. slitslakan över armarna
Hudförslutning:	Fortlöpande resorberbar sutur
Förband:	Ev. Sårlim Sterstrips breda Drän-förband Fluffade kompresser och BH Ev Bröstband Tegaderm till smärkateter

Metod:

Bröstkirurg ritar. Efter sövning lägger anestesiläkare eventuellt PECS-blockad. Bröstat/brösten avlägsnas av bröstkirurg. Preparat med cancer skickas som torrt preparat monterat på korkplatta till patologen, profylaktiskt preparat (utan cancer) skickas i burk. **OBS Vägs innan!**

Plastkirurg dissekerar fram en protesåla och lägger in ett implantat (bröstexpanderprotes – fylls på med NaCl eller permanent bröstprotes). Två dränage läggs in, ett i protesålan och ett i vävnaden utanför protesålan. Operationssår sutureras ihop.

Att tänka på! Vid bilateral kirurgi ska instrument som används vid mastektomi på grund av cancer separeras från instrument som används vid profylaktisk mastektomi. Vid dessa tillfällen beställs två mammargaller som dukas upp på separata assbord.

Smärtbehandling:

Ropivacain sprutas i sårålan och smärkateter läggs in. En smärtpump (ska finnas med från avdelningen), kopplas på operation men startas först på postop några timmar efter operationen. **Observandum** på maxdoserna på Ropivacain som är ett gemensamt ansvar av anesthesiolog och kirurg.

Dränen aktiveras inte alltid på operation då lokalbedövningen suggs ut direkt. Ordination av kirurg om drän aktiveras på operation eller postop.

Postadress:

Hybrid och Intervention
Operation 1 och 8
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 81 11

Webbplats:

sahlgrenska.se