OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi
Innehållsansvar: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare
Granskad av: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare
Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-20
Giltig till: 2028-08-19

Barn-restspaltsslutning omvårdnad; plastikkirurgi

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa en god och patientsäker vård för patienter som genomgår restspaltsslutning.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Spalter som engagerar gommen sluts i flera steg. Mjuka gommen (dvs. bakre gomplastik) sluts först, därefter hårda gommen fram till foramen incisivum (ett hål i munhålans tak strax innanför framtänderna), s.k. *restspaltsslutning.* Detta görs vid ca 2 års ålder, eller efter individuell bedömning.

Inskrivningsbesök

Patienten skrivs in av läkare och sjuksköterska. Patienten skall narkosbedömas. En audiologkonsult görs för bedömning om ev. åtgärd under operation såsom dränering och/eller rörinsättning.

Föräldrar ges information om sedvanlig svält och preoperativ tvätt. Notera att om enbart restspaltslutning görs, dvs inget ingrepp utanför munhålan krävs inga descutan/hibiscrub-duschar enligt pm.

Operationsdagen

På operationsdagens morgon körs patienten ned till operation åtföljd av förälder/anhörig.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Operation

Operationen utförs i narkos. Knivtid ca 60 min. Resorberbara suturer används. Antibiotika x 1 perioperativt.

När patienten körs från operation till uppvakningsenheten (UVA) ringer operationspersonal till avdelningen för att informera förälder/anhörig. Förälder/anhörig går till UVA.

Postoperativ vård

Kontroller

Enligt PEWS

Smärtskatta var tredje timme

Vätskelista

Urinmätning (endast barn under två år)

Nutrition

Patienten har dropp vid ankomst till avdelningen men får dricka. Patienten har flytande kost i 3 dagar och därefter mjuk mat i 5 dagar. Det kan kännas besvärligt att dricka postoperativt, försök därför redan preoperativt ta reda på vad barnet tycker om.

Aktivitet

Tröstnapp får användas.

Smärta

Patienten smärtskattas kontinuerligt enlig FLACC alt CAS/FAS och detta dokumenteras i journal. För smärtlindring, se PM Postoperativ smärtlindring för barn.

Vårdtid ca 3 dagar inklusive inskrivning. Patienten sjukskrivs i 2 veckor inklusive vårdtid på sjukhus. Återbesök efter 1 månad till plastikkirurg.

Relaterad information

- Vårdprogram LKG
- Rutin: Postoperativ fasta för barn
- För preoperativ tvätt, se länk till Vårdhygien på intranätet samt lokal rutin
- Rutin: Postoperativ smärtlindring för barn.

Ansvar

All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi är ansvariga för utförandet av rutinens aktiviteter. Barn-VÖL plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig tillsammans med LKG-sköterska ansvarar för uppföljning/revision 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.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Sofia STYR/Sharepoint. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare

Granskad av: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-65

Version: 9.0

Giltig från: 2026-08-20

Giltig till: 2028-08-19