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: 2026-08-28
Giltig till: 2028-08-28

Barn - Läppadaptation omvårdnad; plastikkirurgi

Revideringar i denna version

Allmänna uppdateringar i syfte att passa Sofia STYR-format.

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa en god och patientsäker vård för patienter med LKG som genomgår läppadaptation.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Läppadaptation utföres främst hos de patienter som har dubbelsidig läpp-käk-och gomspalt eller vid en speciellt bred unilateral läppspalt.
Läppadaptation innebär att läppspalten sys ihop utan att rekonstruera läppmuskulaturen eller utseendet. Vid breda bilaterala spalter görs ibland en sida i taget, dvs första sidan ihop med gomplastiken vid 5–6 månaders ålder och den andra sidan minst 3 månader senare.
Målsättningen är att minska spaltbredden inför läpp-näsvingeplastiken och minska premaxillans protrusion (framskjutning).

Inskrivningsbesök

Patienten skrivs in av läkare och sjuksköterska. Patienten skall narkosbedömas och fotograferas.
Föräldrar ges information om sedvanlig svält och preoperativ tvätt.

Operationsdagen

På operationsdagens morgon körs patienten svältande ned till operation åtföljd av förälder/anhörig.
När patienten körs från operation till uppvakningsenheten (UVA) ringer operationspersonal till avdelningen för att informera förälder/anhörig. En förälder/anhörig går till UVA. Förälder tar med välling, bröstmjölk eller det barnet äter samt flaska till UVA. Patienten kommer åter till avdelningen när UVA beslutar att barnet mår bra nog.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Operation

Läppspalten sys ihop, efter förflyttning lateralt ifrån, från näsvingebasen nedåt i två lager. Operationen utföres i narkos. Knivtid ca 45 min. Resorberbara suturer används. Cloxacillin och Bensyl-pc iv ges x1 perioperativt.

Postoperativ vård

Nutrition

Patienten har dropp. Amning eller matning med nappflaska sker så snart patienten är tillräckligt vaken efter operationen. Vad gäller vätska var god se medicinska riktlinjer (Pm vätskebehandling) på vår interna hemsida. Vätskelista med vätskeintag och ev. urinmätning.

Aktivitet

Föräldrarna skall informeras om att ha uppsikt över barnet för att undvika att det slår i läppen, detta för att undvika smärta och obehag hos barnet. Tröstnapp får användas.

Hud

Suturraden på läppen tvättas med NaCl två gånger dagligen och smörjs med Chloromycetinsalva. Efter hemgång räcker det med att tvätta rent morgon och kväll samt smörja med exempelvis Vaselin vid behov.

Smärta

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

Kontroller

Enligt PEWS

Smärtskattning var tredje timme

Vätskelista

Postoperativt

Vårdtid ca 3 dagar inklusive inskrivning. Patienten sjukskrivs i 2 veckor inklusive vårdtid på sjukhus. Inget återbesök behövs till plastikkirurgen, patienten kallas direkt till nästa operation.

Relaterad information

- Vårdprogram LKG
- Rutin fasterutiner
- För preoperativ tvätt, se länk till Vårdhygien på intranätet
- Referensvärden barn
- Rutin Postoperativ smärtlindring för barn

Ansvar

All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi, är ansvarig för utförandet av rutinens aktiviteter. Verksamhetschef plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Specialistsjuksköterska LKG 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. 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: SU9785-1904528390-90

Version: 12.0

Giltig från: 2026-08-28

Giltig till: 2028-08-28