

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2025-10-07

Innehållsansvar: Giovanni Maltese, (gioma2), Överläkare

Giltig till: 2027-10-06

Granskad av: Giovanni Maltese, (gioma2), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

# Näsplastik; omvårdnad; plastikkirurgi

## Revideringar i denna version

Arbetsbeskrivning

## Syfte

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

## Arbetsbeskrivning

### Bakgrund

Medfödd eller skadeorsakad deformering av näsan är i vissa fall så uttalad och Funktionsnedsättande att det motiverar operation. Variationer i näsans form, t.ex.en puckel på näsryggen, klumpig Nässpets eller deviationer åtgärdas ej oavsett orsaken.

### Operationen

Utförs vanligen i narkos och tar mellan 1 och 3 timmar. Näsplastik görs i princip med två olika tekniker. Vanligen sker operationen via små snitt inuti näsborrarna, s.k. slutna teknik. Vid mer omfattande operationer används ibland s.k.öppen näsplastik, vilket innebär att man lägger ett litet snitt i huden över nässkiljeväggen ovanpå läppen för att på så sätt få större åtkomlighet. Operationen avslutas med att tamponader stoppas in i båda näsborrarna samt att näsan förses med skena eller andra yttre förband. Vid mer omfattande skador så behöver kirurgen använda brosk från öronen eller revben för att kunna bygga om näsans skelett.

### Vårdtid

1 postoperativt dygn eller som dagkirurgi

## PREOPERATIV VÅRD

### Inskrivningsdagen

Patienten skrivs in på avdelningen av sjuksköterska och operatör/avd.läkare enligt gällande rutin. Patienten narkosbedöms på plastikoperation och fotograferas, om inte detta gjorts på

mottagningen. På vuxna patienter tas blodgruppering och Hb (gäller det barn tas prover i samband med sövningen efter ordination).

## Mediciner

Patienten får i samband med kallelsen information om att han/hon två veckor innan operationen, inte ska äta läkemedel innehållande blodförtunnande (Acetylsalicylsyra, Waran<sup>®</sup> m.fl.) eller inflammationshämmande (Voltaren<sup>®</sup>, Brufen<sup>®</sup> m.fl.). Dessa läkemedel ökar risken för blödning i samband med operationen. Vanligtvis får patienten antibiotika och Cyklokapron<sup>®</sup> förutom smärtlindring per-och postoperativt.

## Övrigt

För preoperativ dusch och fasta, se PM Preoperativa fasterutiner samt Helkroppssdesinfektion (länk till Vårdhygien).

## POSTOPERATIV VÅRD

Patienten åker vanligtvis hem samma dag om det inte togs revben brosk, i så fall stannar man övernatten på vårdavdelningen och ska hålla sig i stillhet (kan gå på toaletten) men kan även gå hem om det utförs i dagkirurgi.

Smärta har man vanligen endast operationsdygnet. Näsan svullnar i samband med operationen och denna svullnad kvarstår under lång tid efter operationen, ibland under veckor till flera månader. Tamponaderna i näsan avlägsnas vanligtvis dagen efter operationen men kan sitta längre om näsan varit sned. Den yttre skenan av gips eller plast får ofta sitta kvar 6-14 dagar. Näsan måste aktas för slag och stötar (t.ex. kampsporter, ishockey osv.) en månad efter operationen.

## Sjukskrivning

10–14 dagar

## Återbesök

Återbesök till operatören/läkare sker ca: 1 vecka efter operationen samt slutkontroll efter 1 år.

## Komplikationer

I mycket sällsynta fall uppstår sårinfektion eller näsblödning. Patienten uppmanas då kontakta Plastikkirurgiska mottagningen eller vårdavdelningen.

## Uppföljning

Som nämnts ovan, kvarstår svullnaden under lång tid, varför en slutbedömning inte görs förrän ca: ett år efter operationen. Det är viktigt att veta att näsan brukar bli förbättrad men ofta ej perfekt efter en operation.

## Ansvar

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

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetsutvecklare 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.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Plastikkirurgi

**Innehållsansvar:** Giovanni Maltese, (gioma2), Överläkare

**Granskad av:** Giovanni Maltese, (gioma2), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9785-1904528390-95

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-10-07

**Giltig till:** 2027-10-06