

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård

Giltig från: 2025-03-21

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-03-21

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Caroline Pihl, (carpi4), Verksamhetsassistent

# Fjäderextraktion

## Revideringar i denna version

Första utgåvan

## Arbetsbeskrivning

## Operationsläge

Ryggläge

## Op/An förberedelser

Uppdukning görs normalt före patienten kommer in på operationssalen.

Nasalintubation alt. bedömning görs av narkosläkaren.

Huvudring till alla patienter oberoende var fjädrarna sitter.

## Galler

Fjäderextraktionsgaller.

## Suturer

3/0 Vicryl rapid X-1

5/0 Vicryl Rapid FS-2

## Kanyl

1 st kort grå

## Dukar

Röda

## Läkemedel

Carbocain Adrenalin 2.5 mg/ml + 2.5 mikrog/ml. Maxdos: 2 ml/kg.

Alt.

Carbocain Adrenalin 5 mg/ml + 5 mikrog/ml. Maxdos: 1 ml/kg.

Hör med kirurgen!

## Övrigt material

1 st Grundset

1 st sug

1 st Tegaderm – slutning av ögonlocken perop.

1 st steril märkpenna

öronpinnar – perop.tvätt av öron

Mepiform

ev. Ostene benvax

## Apparatur

Coa-Comp

Sug

## Huddesinfektion

Klorhexidinlösning 1 mg/ml – ansikte

Klorhexidinsprit 5 mg/ml – huvud

Utspädd sprit 70 % - öron

## Sterildrapering

Förslag: Op-lakan 240x148 cm läggs dubbelvikt under huvudet/ansikte.

Mepiform tejpas över an.-tuben och på kinderna. Op-lakan 175x173 cm tejpas ovanför munnen/ i nacken och draperas över op.bordet.

## Förband

Omärkta kompresser

Salvkompress

Nätmössa



## Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

## Bakgrund

Fjäderextraktion c:a 6 mån. efter insättning av fjädrar p.g.a. synostos.

## Metod

Fjädern lokaliseras och markeras med märkpenna. Ett litet snitt läggs oftast i det gamla snittet ungefär där fjädern lokaliserats. Mjukvävnad och fjäder dissekeras och fjädern plockas ut hel eller delad. Snittet sutureras och förband läggs. Se bild nedan.

## Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO

## Granskare/arbetsgrupp

Cecilia Stålheim, Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

## Sökord

Fjäderextraktion, fjäder ut, synostos, kranie

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-  
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Anna-Karin Ehrman, (ankeh1),  
Operationssjuksköterska

**Godkänd av:** Caroline Pihl, (carpi4), Verksamhetsassistent

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1061

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-03-21

**Giltig till:** 2027-03-21