

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-12-30

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

Giltig till: 2027-12-29

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Kranioplastik m. fjädrar vid metopicasynostos barn ca. 4-6 månader

Revideringar i denna version

Arbetsbeskrivning

Förändringar gjorda 230529 under rubrikerna extra instrument, läkemedel, övrigt material, apparatur & huddesinfektion.

Operationsläge

Ryggläge med huvudring

Operationsförberedelser

Uppdukning görs normalt innan patienten kommer in på operationssalen.

Diatermiplatta (neutralelektrod) på patienten.

Anestesiförberedelser

Oral/nasal intubation, bedöms av narkosläkaren

Artärnål

KAD

Varm – Touch

Galler

Kraniogaller

Miadas Rex

Footsgaller

Micro-Free

MicroPower

SonicWeld + pins och plattor

ev. Skruvstäd

Extra instrument

1 fp böjda Halstedt

Ev tång nätböjare

Övrigt material

1 st Kranioset

1 st ass.påse

2 st coa.pincetter rak 15 cm + kablar

1 st diatermi SafeAir + coloradostift

2 st sugar

Tegaderm – att tejpa ögonlocken perop.

Ritpinne

Lamphandtag

3 st gröna tygdukar – vid foto

1 st sprayaggregat till EasySpray

Benvax Ostene

1 fp neurotork

Mepiform till draperingen

1 st krokodilsågblad

1 st borrh till Midas Rex MR8, ref.nr. MR8F1/7TA15 - finns i kraniovagnen

1 st fräs 2 mm – finns i kraniovagnen

1 st wire pass drill 1x19 mm – finns i kraniovagnen

1 st 3 mm fräs – spårfräsning i skallbenet

ev. 1 st oval fräs – finns i kraniovagnen

Övriga fräsar och borrh tas upp vid behov – finns i kraniovagnen

Suturer

3/0 PDS - ett flertal används, oftast utan nål – fixerar skallbenet som sågats ut och delats

2/0 PDS – sätts runt fjädern med hjälp av den bred duraspateIn som mätinstrument.

3/0 Vicryl – fixera fjädern i skallbenet

3/0 Vicryl Rapid

5/0 Vicryl Rapid FS-2

ev. 5/0 Vicryl - håll på duran

Läkemedel

Carbocain adrenalin 2.5mg/ml+2.5mkg/ml. Maxdos: 2 ml/kg

NaCl 9 mg/ml

Tisseel 4 ml - tinad

Surgiflo

ev. Spongostan → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

ev. Fibrillar → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

ev. TachoSil → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

Apparatur

Huvudring Doro eller huvudring med blå rattar

2 st CoaComp

1 st Monopolär diatermi. Inställning för coloradostift cut 8-10, Coag 8-10

1-2 st kontrollenheter till MicrPower

3 st sugar

1 st kontrollenhet till SonicWeld

1 st kontrollenhet med pedal till Midas Rex

1 st EasySpray

Huddesinfektion

Klorhexidinlösning 1 mg/ml - ansikte

Klorhexidinsprit 5 mg/ml - huvud

Utspädd sprit 70% - öron

Sterildrapering

Narkosbågen fästes på op.bordet vid knähöjden på patienten. En arm på narkosbågen vinklas 90° ut från bordet vid huvudändan och 2 armar längs op.bordet mot fotändan.

Slitslakan, med huvudspolpåse under patientens huvud.

Op-lakan 240x148 cm tejpas ovanför munnen/över näsan och draperas över opbordet.

Op-lakan 175x173 cm läggs på vänster sida om patienten och draperas snett över narkosbågen och op.bordet.

Förband

Kranioförband:

Salvkompress - över snittet

2 st Vi-Tri sårdyna - runt öronen

Omärkta kompresser

Elastisk binda

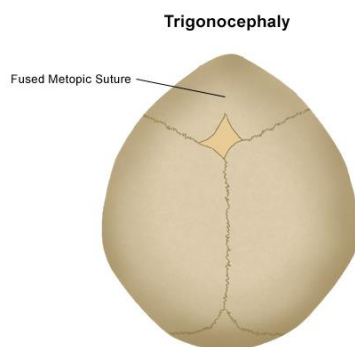
Nätmössa

Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Bakgrund

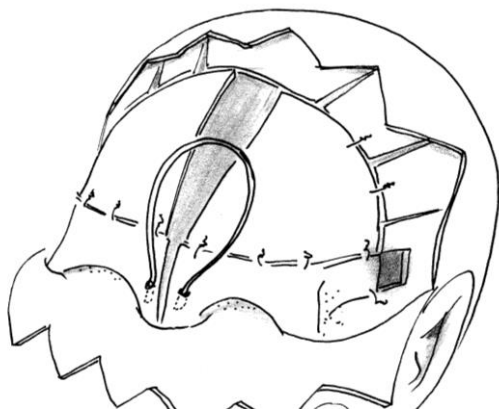
Metopicasynostos ger en spetsig panna och tätt mellan ögonen.



Operationsmetod

Uppritning, lokalbedövning och bicoronal sicksack-nedfällning. Subperiostal friläggning framåt. Uppritning, foto. Övre pannan sågas ut och delas på mitten. Biparietal samurajplastik. Ögonhålornas övre begränsning sågas ut, men har fortfarande benförankring mediallyt. Resterande delar vinklas och förs

framåt. Vid tinningarna fixeras benet med SonicWeld plattor och pins. Benen fixeras med 3/0 PDS. Borrhål för en fjäder sätts och fjädern får en begränsande suturtråd, 2/0 PDS, som lindas kring höger skänkel. Foto, Tisseelspray och skalpsutur med 3/0 och 5/0 Vicryl Rapid. Huvudförband.



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, An-Op-Iva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anna-Karin Ehrman, Operationssjuksköterska, Operation 6, An-Op-Iva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sökord

Metopicasynostos, metopica, fjädrar, kraniofascial kirurgi, operation 6, plastikkirurgi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1182

Version: 4.0

Giltig från: 2025-12-30

Giltig till: 2027-12-29