

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-02

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

Giltig till: 2027-09-02

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Kranioplastik vid metopicasynostos, barn över 6 månader

Revideringar i denna version

Första utgåvan.

Arbetsbeskrivning

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

MicroPower

Miadas Rex kraniotom MR8

Micro-Free

SonicWeld

ev. Skruvstäd

Extra instrument

1-2 fp Peang Halstedt

Suturer

3/0 PDS. Ett flertal används, oftast utan nål. (1 st med nål används runt fjädern)

3/0 Vicryl

3/0 Vicryl Rapid FS-2

5/0 Vicryl Rapid FS-2

ev. 5/0 Vicryl - hål 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. 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

Ev. Spongostan --> Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

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

Öronpinnar för preop.örontvätt

Lamphandtag

3 st gröna tygdukar – vid foto

1 st sprayaggregat till EasySpray (Tisseel)

Benvax: Ostene

ev. 1 st Spongostan

1 fp neurotork

Mepiform till draperingen

1 st borr till Midas Rex MR8, ref.nr. MR8 F1/7TA15 - finns i kraniovagnen

1 st fräs 2 mm – finns i kraniovagnen

1 st fräs 3 mm – finns i kraniovagnen

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

ev. 1 st oval fräs

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

Appartur

Huvudring till op.bordet: Doro eller huvudstöd med blå rattar + rosa rulldyna och skumplast med klister under nacke

2 st Coa-comp.

1 st Monopolärdiatermi. Inställning: Cut 8-10, Coag 8-10 för coloradostift

1 - 2 st kontrollenheter till MicroPower borr- och sågutrustning.

3 st sugflaskor

1 st kontrollenhet till SonicWeld

1 st kontrollenhet med pedal till Midas Rex.

EasySpray

Huddesinfektion

Klorhexedinlösning 1 mg/ml - ansiktet

Klorhexedinsprit 5 mg/ml - skalpen

Utspädd sprit 70% - öronen

Steril drapering

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 på mepiform ovanför munnen/över näsan och draperas över op-bordet.

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

Förband

Kranioförband:

Salvkompress (Jelonet) - över snittet

2 st Vi-Tri sårdyna - runt öronen

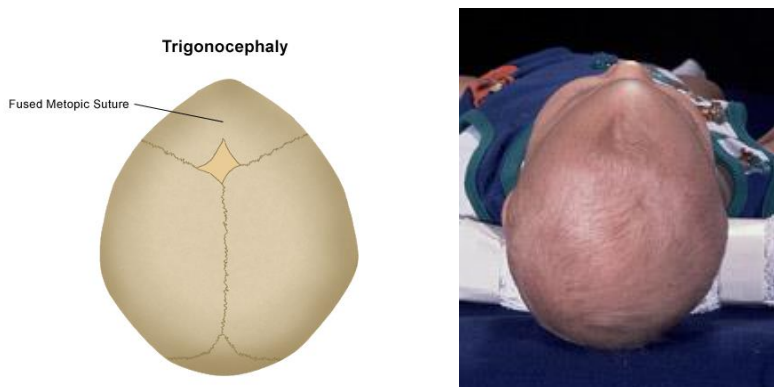
Omärkta kompresser

Elastisk binda x 2, 8 cm bred

Nätmössa

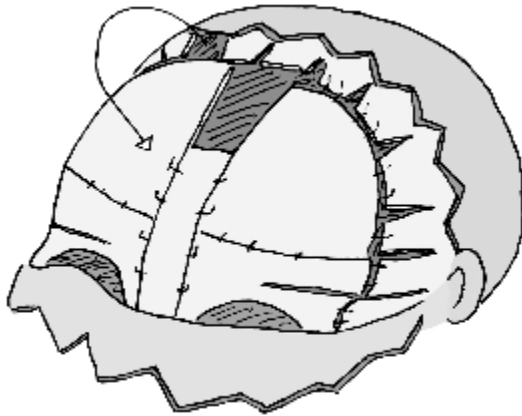
Bilaga 1,

Metopicasynostos ger en spetsig panna och tätt mellan ögonen.



Bilaga 2, 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 och delas. En benkil tas från en annan del av skallbenet och sätts in emellan den delade pannan. Benen fixeras med 3-0 PDS och resorberbara plattor o skruv. Foto, Tisseelspray och skalpsutur med 3-0 och 5-0 Vicryl Rapid. Huvudförband.



Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Bakgrund

Metopicasynostos, se bilaga 1

Operationsmetod

Se bilaga 2

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, kraniofacial kirurgi, kraniokirurgi, plastikkirurgi, operation 6

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1184

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-02

Giltig till: 2027-09-02