

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-03-14

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

Giltig till: 2027-03-14

Godkänd av: Caroline Pihl, (carpi4), Verksamhetsassistent

# PI-plastik vid sagittal synostos från ca 6 månader

## Revideringar i denna version

Första utgåvan.

## Arbetsbeskrivning

### Operationsläge

Ryggläge

## Operationsförberedelser

Uppdukning görs normalt före patienten kommer in på operationssalen.

Diatermiplatta (neutralelektrod) på patienten.

## Anestesiologiska förberedelser

Oral/nasal intubation, bedöms av narkosläkaren.

CVK

Artärnål

KAD

Varm – Touch

## Operationsmaterial

Kraniogaller

MicroPower

MicroFree

Miadas Rex

SonicWeld

## Suturer

1 st 2/0 PDS

3-4 st 3/0 PDS

2-3 st 3/0 Vicryl Rapid

2-3 st 5/0 Vicryl Rapid FS-2 - hudförslutning

ev. 5/0 Vicryl - hål på duran

ev. 0,4 mm ståltråd

## Läkemedel

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

NaCl 9 mg/ml

Tisseel 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

## Övrigt

Kranioset

1 st diatermi SafeAir + coloradostift

2 st sugar

Tegaderm – att tejpa ögonlocken perop.

Lamphandtag

2-3 st gröna tygdukar – vid foto

1 st sprayaggregat till EasySpray

Benvax: Ostene

1 st Spongostan

1 fp neurotork

Mepiform till draperingen

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

1 st fräs 3 mm – För frässpår, finns i kraniovagnen

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

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

## Apparatur

Huvudring till op.bordet

2 st Coa-comp.

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

2 st kontrollenheter till MicroPower borrar- och sågutrustning.

3 st sugflaskor

1 st kontrollenhet med pedal till Midas Rex.

1 st kontrollenhet till SonicWeld

1 st EasySpray

## Huddesinfektion

Klorhexedinlösning 1 mg/ml- ansiktet

Klorhexedinsprit 5 mg/ml - huvudet

Utspädd sprit 70 % - öronen.

## Steril drapering

Narkosbågen fästes på op-bordet i knähöjd med 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 175x173 cm läggs på vänster sida om patienten och draperas snett över narkosbågen och op-bordet.

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

## FÖRBAND

Kranioförband:

Salvkompress - över snittet

2 st Vi-Tri sårdyna - runt öronen

Omärkta kompresser

Elastiska bindor

Nätmössa

NaCl - fuktiga kompresser på ögonen.

## Syfte

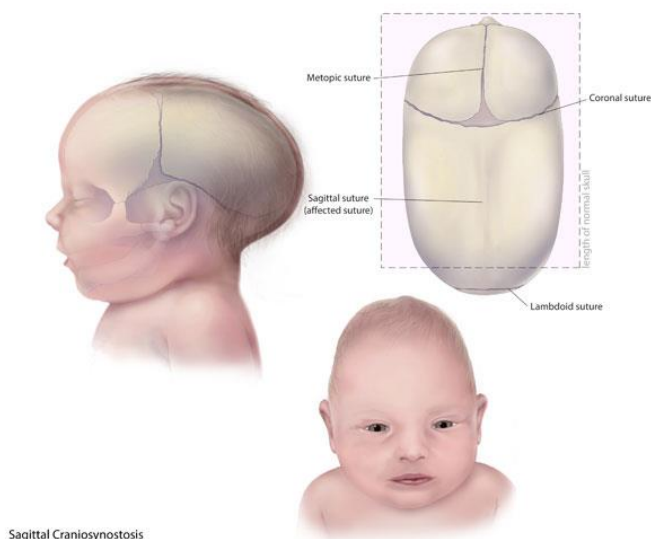
Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

## Bakgrund

Sagittal synostos, se bilaga 1

## Bilaga 1 Bakgrund

Vid sagittal synostos får skallen en långsmal form, s.k. båtskalle. Pannan kan bli framträdande och nacken spetsig.



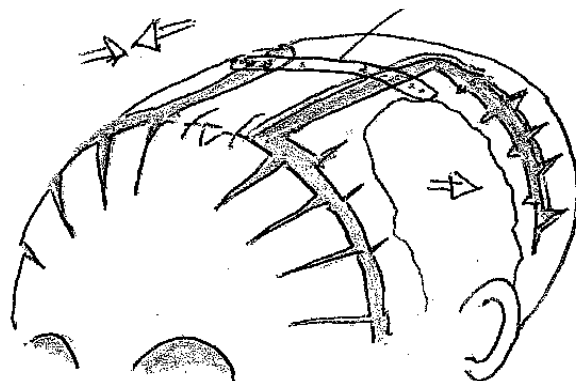
## METOD

Se bilaga 2

## Bilaga 2 Operationsmetod

Ryggläge. Uppritning, lokalbedövning och bicoronal sicksack-nedfällning. Subgaleal friläggning av hela skallen. Uppritning och foto. Två borrhål sätts och via dessa kan skallen sågas upp och breddas via ett flertal osteotomier. Parietalbenen böjs utåt och via frässpår på dess insida får de en mer konvex form. En resoberbar platta + pins fixerar bredden på skallen. Samurajplastiker i panna och nacke. Skallen förkortas och fixeras med 2/0 PDS. Pannans samurajplastiker fixeras med 3/0 PDS. Foto och skalpsutur med 3-0 och 5-0 Vicryl rapid.

Op tid 1-2 timmar.



## 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

## Sökord

PI-plastik, sagittal synostos, sagital, kranioplastik, operation 6

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska

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

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1354

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-03-14

**Giltig till:** 2027-03-14