

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2024-08-20

Sahlgrenska

Giltig till: 2026-11-20

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköt

Granskad av: Christopher Lundborg, (chrlu15), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Septumplastik och Conchoplastik

## Revideringar i denna version

Version 2. Indikationen är uppdaterad. Markering av op-område är ändrat. Förväntade kritiska moment är uppdaterad.

Version 3. Tagit bort *Syfte, Arbetsbeskrivning, Vätskor, Antibiotikaproylax, Markering av Op.område, V-sond* då dessa punkter ej är aktuella. Uppdaterad text under *Temp, KAD/Bladderscan*. Ändrat rubrik *Postop* till *Postoperativ vård* och lagt till information angående postoperativ smärtbehandling som tidigare legat under rubrik *Anestesi*. Uppdatering av rubriker och typsnitt enl. *Sofia STY - mall*.

## Patient/Indikation

Septumplastik innebär operation på snedställd nässkiljevägg (septum). Indikation kan vara nästäppa eller septumdeviation (Nässkiljeväggen avviker i form genom att bukta inåt). Operationen avslutas med att septum stabiliseras med plattor och rör. Tamponader läggs in bilateralt.

Conchoplastik innebär operation på förstorade näsmusslor. Näsmusslans funktion är att värma och rena vår andningsluft. Stora näsmusslor ses i princip alltid vid septumdeviation, på den motsatta sidan där det finns mer plats.

**Op. tid <60 min**

## Premedicinering

Ondansetron/betametason/paracetamol/etoricoxib/oxikodon

Enl. [RUTIN 45417 Premedicinering operation 7](#) och enl. [RUTIN 45314 Anestesi vid standardingrepp på operation 7](#). Eller enl läk. Ord.

## Anestesi

Enl. [RUTIN 45314 Anestesi vid standardingrepp på operation 7](#)

Intravenös anestesi; Propofol + Remifentaniol (BIS om den ej tar plats i op. området). Kärlikt op. område TCI minskar blödningen i op. området.

Relaxantia: Ej nödvändigt för ingreppet. Muskelrelaxation alt. Lidokainspray i larynx för intubationen.

## Luftväg

Oralintubation, tuben fästs i vänster mungipa.

Svalgpack: JA

## Prover/Undersökningar

Enl. [RUTIN 20091 Preoperativ provtagning och utredning op 7.](#)

Eller enl läk. Ord.

## Blod

Blodgruppering: NEJ

Bastest: NEJ

Enl. [RUTIN Blodgruppering, bastest och beställning av blodpåsar inför kirurgiska ingrepp.](#) Eller enl läk. Ord.

## Positionering

Ryggläge enl. [RUTIN 45619 Upplägg ryggläge av vuxen patient.](#)

Lätt höjd huvudända om möjligt.

## KAD/Bladderscan

Ej aktuellt med KAD r/t op.tid <3h. Tappning/KAD utförs enl. [RUTIN - KAD - inläggning av kvarliggande urinvägskateter och intermittert tappning av urinblåsa \(vgregion.se\).](#) Kontroll av urinblåsan enligt [RUTIN Blåsövervakning perioperativt \(vgregion.se\).](#)

## Temp

Ej aktuellt med aktiv uppvärmning och temperaturmätning om operationstid <1h (däremot måste alltid en bedömning göras utifrån patientstatus och ingrepp).

## Trombosprofylax

Se [RUTIN 26711 Trombosprofylax vid ÖNH-kirurgi.](#) Eller enl läk. Ord.

## Förväntade kritiska moment

Operationsområdet är kärlikt så det kan blöda mycket om blodtrycket är högt. Titta ner med laryngoskopet innan extubation och kontrollera att det inte blöder.

Lyft upp huvudet så att eventuellt blod som ansamlats i pharynx rinner fram och kan sugas bort. Om blödningen ej avstannat, kontakta operatören.

## Postoperativ vård

UVA < 1-2h

Postoperativ smärtbehandling Klonidin och ev Oxikodon.

Barn även Dynastat® och Perfalgan.

PONV-profylax vb. / enl. ord.

Vid behov av syrgas använd mask vid transport till UVA.

## 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/eller 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

Linda Aledal, Sektionsledare/Anestesisjuksköterska Operation 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Christopher Lundborg, Vårdenhetsöverläkare Operation 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska,  
Operation 7 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköt

**Granskad av:** Christopher Lundborg, (chrlu15), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1477

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2024-08-20

**Giltig till:** 2026-11-20