

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,  
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-28

Giltig till: 2027-10-28

# Skallsträck

## Revideringar i denna version

2024-02-14 Ny metallbåge som sitter på huvudgavel på IVA-säng.

## Syfte

Rutinens syfte är förklara hur skallsträckstag hanteras på CIVA/NIVA Sahlgrenska.

## Arbetsbeskrivning

### Metallbåge till skallsträck

Inne i apparatrummet på CIVA hänger metallbågen som går att sätta på våra IVA-sängar om patienten behöver skallsträck. NIVA hämtar metallbågen på CIVA.



#### *Metallbåge*

*OBS: Plocka inte isär delarna. Viktigt att den kommer tillbaka till intensivvårdsektionen om patienten åker någon annanstans.*

Sängens knappar behöver låsas för att undvika att sängen av misstag höjs eller sänks



Ta bort huvudgaveln på IVA-sängen och sätt i metallbågen. Den är konstruerad att hänga ut en bit från IVA-sängen.

Operationsavdelningen tillhandahåller krona och vikter. Skallsträcket läggs oftast på operation, men det förekommer att det läggs på CIVA/NIVA. Patienten får en krona fastsatt i skallbenet, ett snöre löper från kronan som sedan fästs i trissan som sitter på metallbågen. Ortopederna anpassar sedan vikten i snöret utifrån röntgenbilder för att få rätt läge på frakturen.



Krona, metallbåge, snöre, trissa och vikt

## Infektionsförebyggande rutiner

Intakt hud utgör en effektiv barriär mot mikroorganismer. Vid penetrering av huden bryts denna barriär och det finns risk att mikroorganismer når normalt sterila områden. Främmande material ökar infektionsrisken då mikroorganismer från huden runt insticksstället kan vandra in längs staget.

- Tvätta med descutantvål runt stagen.
- Torka av överskottet med ren handduk.
- Sätt ett lätt luftigt förband (exempelvis kompress) runt om.
- Upprepas två gånger/vecka, vid behov (rodnad) oftare.

Det är viktigt med mekanisk rengöring runt stagen, krustor skall tas bort eftersom det där under kan växa bakterier. Undvik även täta förband som kan förhindra dränage från staghålet. Lokalbehandling med antibiotika används normalt inte med tanke på allergisk och eventuell resistensutveckling.

## Vändning och förflyttning

Se rutin [Plankvändning av höga ryggmärgsskadade](#).

## Relaterad information

[Ryggmärgsskada - Vårdprogram för akut ryggmärgsskada på IVA](#)

[Haloväst IVA](#)

## Granskare/arbetsgrupp

Jenny Andersson-Medicinteknikansvarig Sjuksköterska CIVA, AnOpIVA Område 5 SU

Eva Jägheden, Medicinteknikansvarig Sjuksköterska NIVA, AnOpIVA Område 5 SU

Charlotta Börjesson, Avdelningslärare CIVA AnOpIVA Område 5 SU

Linda Lejon, Avdelningslärare NIVA AnOpIVA Område 5 SU

Mikael Klingenstierna, Överläkare ortopedi, Område 3 SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Per Persson, (perpe8), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1485

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-10-28

**Giltig till:** 2027-10-28