

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

Giltig från: 2026-02-12

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-02-12

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Zygomatikusfraktur/ Gilliesreposition OP 7 (OP)

Indikation

Fraktur på Arcus Zygomaticus

Operationsläge

Rygg, planläge

Plocklista

Sterilcentralen

- Frakturgaller
- ENT-set
- Operationsrockar

Sterilförrådet

- Lamphandtag

Läkemedel/vätskor

- NaCl 0,9%
- Utspädd sprit 70%
- Carbocain-Adrenalin 5mg/ml+5µg/ml

Operationssalen

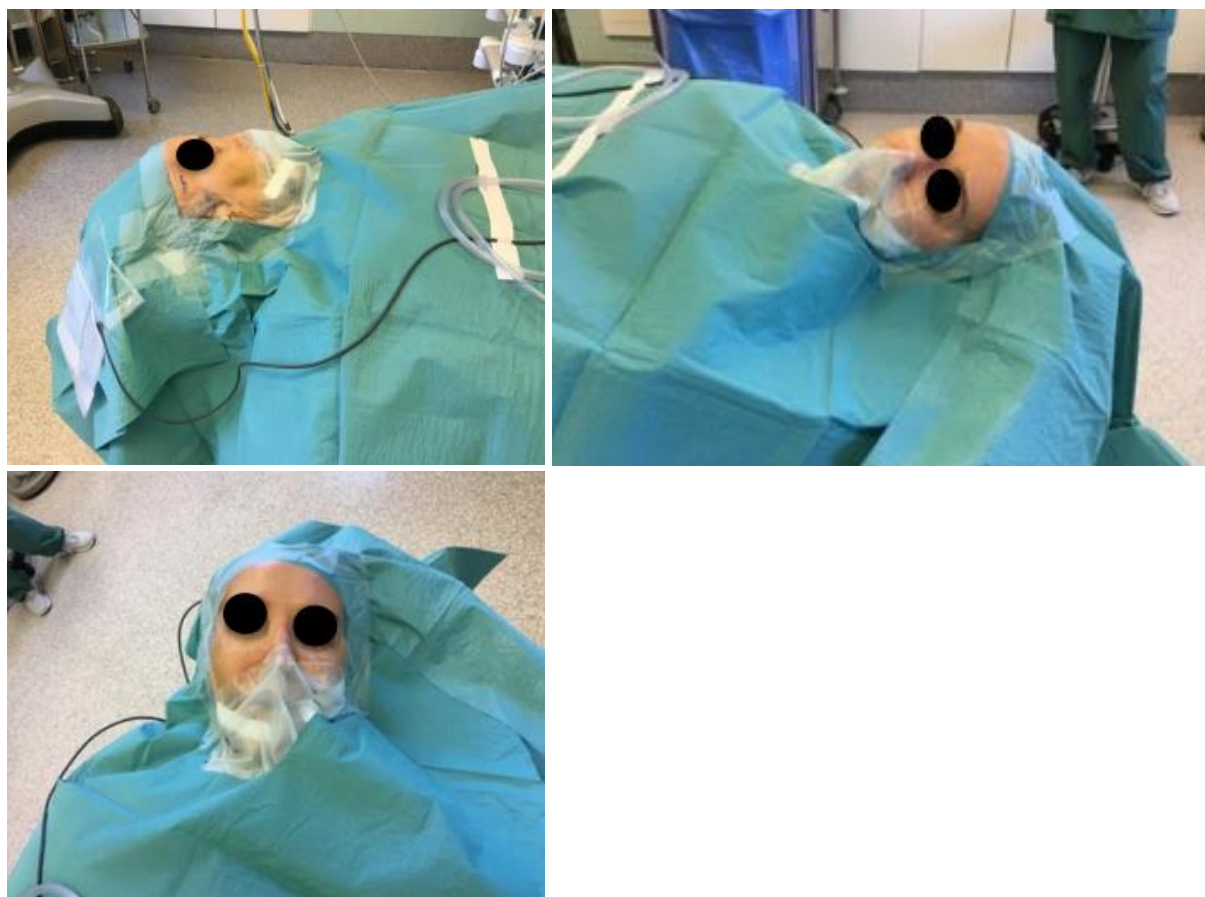
- 3-0 Vicryl RB-1
- 4-0/5-0 Ethilon FS-2
- Absorberande förband
- Steristrips
- Genomskinlig drapering
- Tegaderm till ögonen

Övrigt

- Frakturvagn

Sterildrapering

Snittet läggs ovanför tinningen (se hudmarkering på bilden) där det oftast behöver håravkortas. Efter håravkortning tvättas hela ansiktet med U-sprit 70%. Ansiktet och framförallt okbenen på båda sidor ska synas för att kunna jämföras före/efter reponering. Örat på fraktursidan ska synas men kan kläs undan med genomskinlig tejp. Klä undan näsa och mun med en genomskinlig drapering ("tusenlapp") som på bilden. Tegaderm över ögonen.



Metod

Patienten ska vara sidomärkt. Lokalbedövning. Snittet läggs i hårfästet vid tinningen eller högre upp i skalpen (rakas i så fall ofta). Dissekerar ner till temporalisfascian som skärs igenom. En strumasond förs in under arcus zygomaticus. Därefter införes Gillies instrumentariet och frakturen lyfts uppåt. Man kan ibland höra ett knäpp när frakturen kommer i läge. Fascian och subcutis sutureras med Vicryl 3-0 med liten nål och huden med 4-0/5-0 Ethilon.

Övrigt

Ibland görs även en orbitabottenreposition, se separat metodkort för detta.

Förändringar sedan föregående version

Andra utgåvan. Uppdatering på grund av utgången datum samt ny layout.

Metodkortets syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

Marlene Darell, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Julia Magnusson Sandkvist, Specialistläkare, Verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Marie Hansson, (marha118),
Operationssjuksköterska, Julia Magnusson Sandkvist, (julma4),
Specialistläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2291

Version: 4.0

Giltig från: 2026-02-12

Giltig till: 2028-02-12