

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2024-08-29

Innehållsansvar: Ingmarie Fredborg, (ingfr42), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-08-29

Granskad av: Ingmarie Fredborg, (ingfr42), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Bröstrekonstruktion seans 1, expanderprotes inläggning

Förändringar sedan föregående version

Version 3. Op-läge skrivs ut i heltext och material som ingår i bröst/bukset tas bort.
Drän och dränförband tas bort då det ej längre är aktuellt.

GALLER

Protesgaller.

Ljushake.

ÖVRIGT

Bröst/buk set

Monopolär diatermi med förlängning.

50 cc spruta.

Trevägs Kran.

Bipolär sax

Freemanhakar

Nacl i glasflaska

OP LÄGE

Ryggläge armar ut på armbord , kudde under knän.

HUDESINFEKTION

Klorhexidinsprit 5 mg/ml.

STERIL DRAPERING

Fyrfält, mediumlakan över armarna

SUTURER

3/0 Monocryl

4-0 Monocryl.

HUDFÖRSLUTNING

Fortlöpande resorberbar sutur

LÄKEMEDEL

Carbocain med adrenalin 5mg/ml blandas till en 25 % styrka.

NaCl 9mg/ml för injektion - till påfyllnad av expanderprotes.

UTRUSTNING

Monopolär diatermi.

Ljuskälla.

FÖRBAND

Steril tejp

Fluffade kompresser och Bh, ev. bröstband

DRÄNAGE

INDIKATION

Rekonstruktion av bröst efter ablatio mammae.

METOD

Kirurgen ritar med märkpenna. Carbocain med adrenalin 0,25 % injiceras.

Kirurgen lägger ett hudsnitt och dissekerar fram en ”ficka”.

Bröstexpanderprotesen fylls på med injektions NaCl 9 mg/ml efter kirurgens anvisningar. Expanderprotesen placeras i ”fickan” och operationssåret sutureras igen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Ingmarie Fredborg, (ingfr42), Operationssjuksköterska

Granskad av: Ingmarie Fredborg, (ingfr42), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2324

Version: 2.0

Giltig från: 2024-08-29

Giltig till: 2026-08-29