

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2024-09-18

Innehållsansvar: Ulrika Johansson, (ulrjo22), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-09-18

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Bröstrekonstruktion med latissimus dorsi lambå op

## Förändringar sedan föregående version

## Arbetsbeskrivning

### GALLER

Protesgaller.

Ljushake.

### EXTRA INSTRUMENT

Freeman hakar.

De Bakey pincett

Sax Riedel 15 cm

Dia.sax 18 cm med kabel (Emma Hansson)

Ev. Kärclips Small + Medium

ev.Hegar

ev. McIndoe med klo

### ÖVRIGT

Bröst/buk set

4 st op.lakan

2 st uppsugnings "75:or"

1-2 Monopolärdiatermi med förlängning.

1 st smärt-kateter, för smärtlindring på rygg.

Svarta dukar.

Extra Tvättork

Provprotes + bröstprotes/Expanderprotes + trevägskran och 50 cc spruta.

ev. 1 st knivblad nr. 15

ev. 1 st knivblad nr. 10

Ev. 1 st uppsamlingspåse (kraniopåse) vid sidoläget på ryggen

## **OBS!**

**Tänk på att vid uppdukningen ta fram sterilutrustning för både sidoläge och ryggläge! Glöm inte extra tvättork, suturer, rockar och handskar o.dyl.!**

**Vid vändningen deltar kirurgerna.**

## **OP LÄGE**

Sidoläge

Ryggläge

## **HUDDÉSINFEKTION**

Klorhexidinsprit 5mg/ml.

## **STERIL DRAPERING**

I sidoläget skall armen på armstödet vara friklädd. På ryggen skall det vara fritt ner till ryggraden och ner mot ryggslutet. Brösten skall vara tvättade så långt ner mot op-bordet som det går. Steriltvätta upp över axeln på den sidan som lambån skall tas.

Ryggläge: Fyrfält med mediumlakan över armarna under ryggläget + 2 st uppsugnings ”75:or”.

## **SUTURER**

2-0 Novafil.

2-0 Maxon

3-0 Vicryl/Maxon/Monocryl

4-0 Monocryl.

## **HUDEFÖRSLUTNING**

Fortlöpande resorberbar sutur

## LÄKEMEDEL

0.5% Carbocain med adrenalin blandas med NaCl för injektion till styrkan  
0,25 %.

Ev NaCl 9mg/ml för injektion till expanderprotes.

Ev Ropivacain som ges i subcutant lagda EDA-katetern. Fråga kirurg  
eftersom det redan kan vara lagt en PEX blockad

## UTRUSTNING

Monopolär diatermi.

Coa.Comp + pedal (Emma Hansson)

ev. 1 extra monopolär diatermi

Ljuskälla

Kulmadrass och armstöd

Extra förläningskena finns på hyllan i förrådet

## FÖRBAND

Bred steril häfta och Mepilex border postop på ryggen.

Bred steril häfta och kompresser och bh till bröstet.

Ev.Bröstband. OBS! Ska sitta utanpå Bh:n, tajt men ej stramt.

## DRÄNAGE

18 ch aktivt dränage på ryggen

14 ch aktivt dränage i det ”nya” bröstet.

Dränagen markeras enligt pm!

## INDIKATION

Bröstrekonstruktion efter bröstcanceroperation.

## METOD

Operationen börjar med patienten i sidoläge på kulmadrass och med övre armen i armstöd. Kirurgen ritar med märkpenna. 0, 25 % Carbocain med adrenalin injiceras. Latissimus dorsilambån dissekeras fram och förs fram till platsen för det ”nya” bröstet. Dränage läggs in på ryggen. Tagstället för lambån sutureras ihop och förband läggs. Patienten läggs på rygg och ny steriltvätt och drapering görs. En protesåla skapas och lambån börjar sutureras in. Protes läggs in, oftast en permanent protes direkt alternativt

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

läggs en bröstexpander in om det inte skulle fungera med den permanenta proteser. EDA-slang läggs in. Dränage läggs in och lambån sys in på plats.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Ulrika Johansson, (ulrjo22), Operationssjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2328

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-09-18

**Giltig till:** 2026-09-18