

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2024-12-13

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-12-13

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Killambåplastik

Förändringar sedan föregående version

GALLER

Protesgaller.

Ljushake

ÖVRIGT

Bröst/buk set alternativt:

Universalset

2 mediumlakan

Absorbtionsduk

Märkpenna

1 st 15 knivblad

1 st 10 knivblad

2 svarta kanyler

2 st 10 ml spruta

Svarta eller röda kompresser

Blå monopolär diatermi

Ev Provprotes och om expander 50 cc spruta och trevägskran.

OP LÄGE

Ryggläge enl pm 1B

HUDDÉSINFEKTION

Klorhexidinsprit 5mg/ml.

Ev descutansvamp före och efter op

STERILDRAPERING

Fyrfält med friklädd arm på den sidan man skall göra killambån. Klä så det finns marginal på sidan där lambån skall tas.

SUTURER

2-0 Novafil.

2-0 Maxon

3-0 Monocryl.

4-0 Monocryl

HUDFÖRSLUTNING

Fortlöpande resorberbara suturer

LÄKEMEDEL

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

Ev NaCl 9mg/ml i glasflaska för injektion till expanderprotes.

UTRUSTNING

Monopolär diatermi.

Ljuskälla.

FÖRBAND

Steristrips

Omärkta kompresser

BH

Ev bröstband.

DRÄNAGE

14 ch aktivt dränage, markeras enligt pm.

INDIKATION

Bröstrekonstruktion efter bröstcanceroperation.

METOD

Kirurgen ritar med märkpenna . 0,25% Carbocain med adrenalin injiceras. En killambå dissekeras fram på patientens flank och förs fram till platsen för det ”nya” bröstet. Protes läggs in, oftast en permanent protes direkt alternativt läggs en bröstexpander in om det inte skulle fungera med den permanenta protesen. Dränage läggs in och lambån sys in på plats och tagstället för lambån sutureras ihop.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2337

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-13

Giltig till: 2026-12-13