

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-14

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

Giltig till: 2027-04-09

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Bukreduktionsplastik med BMI över 30

INDIKATION

Patienten har gjort en kraftig viktminskning, fått ett hudöverskott och har fortfarande ett BMI > 30

METOD

Hudöverskottet reduceras och naveln flyttas för att hamna på rätt nivå. Ev. bräck på bukväggen åtgärdas och i vissa fall görs en ”plissering” av bukväggen.

GALLER

Grundgaller eller protesgaller

Bp-galler

ÖVRIGT

Bröst/buk set

Monopolär diatermi med förlängning (2 st om två vana kirurger)

Svarta dukar.

Ev.2 st 18 ch drän

OP LÄGE

Ryggläge enl pm 1B.

HUDESINFEKTION

Klorhexidinsprit 5 mg/ml

STERILDRAPERING

Fyrfält från sternum till symfyssen och så långt ner på sidorna som möjligt, så att det finns marginaler utanför markeringarna. Mediumlakan över armarna.

SUTURER

Enl. PM för studiepatient (finns på op.sal)

2/0 Maxon

3/0 Maxon

2/0 Monosof

Ev Stratafix

4/0 Monocryl; trådlängd 70 cm (specifikt för studien)

HUDFÖRSLUTNING

Enstaka icke resorberbar sutur runt naveln. i övrigt fortlöpande resorberbar sutur.

LÄKEMEDEL

0.25% Carbocain adrenalin.

UTRUSTNING

Bipolär diatermi.

Monopolär diatermi

FÖRBAND

Steristrip

Jelonet i naveln.

Omärkta kompresser

Gördel XXL (finns i kompaktförrådet)

OBS!

Alla patienter ska ha stödstrumpor under operationen som ska vara på när patienten kommer från avdelningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2410

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-09