

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-14

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

Giltig till: 2027-04-08

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Bicoronal synostos med fjädrar, ca 6 månader

## Förändringar sedan föregående version

Obligatoriskt innehåll.

Beskriv förändringar jämfört med förra versionen eller ange om det är ett nytt dokument.

## Arbetsbeskrivning

### Operationsläge

Ryggläge med huvudring. Huvudet ska ligga på överkantens yttre kant.

Skumplast klistras fast på huvudringens sidor för att stabilisera huvudet.

En rosa rulle under axlar och nacke, vaddkuddar under armar och ben.

### Operationsförberedelser

Uppdukning görs normalt innan patienten kommer in på operationssalen.

Diatermiplatta (neutralelektrod) på patienten.

### Anestesiförberedelser

Oral/nasal intubation, bedöms av narkosläkaren.

CVK

Artärnål

KAD

Warm-Touch

### Galler

Kraniogaller

MicroPower

MicroFree

Midas rex

Footsgaller

Skruvstäd

SonicWeld

## Suturer

2/0 PDS

3/0 PDS

3/0 Vicryl Rapid

5/0 Vicryl Rapid FS-2 - barn

ev. 5/0 Vicryl - hål på duran

## Läkemedel

Carbocain adrenalin 2.5mg/ml+2.5mkg/ml. Maxdos: 2 ml/kg

NaCl 9 mg/ml

Tisseel 4 ml tinad

ev. Surgiflo → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

ev. Fibrillar → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

ev. TachoSil → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

## Övrigt

1 st kranioset

1 st ass.påse

1 st täcklakan

2 st coa.pincetter rak 15 cm + kablar

1 st diatermi SafeAir + coloradostift

2 st sugar

Tegaderm – att tejpa ögonlocken perop.

Ritpinne

Lamphandtag

3 st gröna tygdukar – vid foto

1 st sprayaggregat till EasySpray

Benvax: Ostene

1 st Spongostan

1 fp neurotork

Mepiform till draperingen

1 st borr till Midas Rex MR8 - finns i kraniovagnen

1 st fräs 2 mm – finns i kraniovagnen

1 st fräs 3 mm – finns i kraniovagnen

ev. 1 st fräs 4 mm – finns i kraniovagnen

1 st wirepass drill 1x19 mm – finns i kraniovagnen

1 st långt krokodilblad

Övriga fräsar och borr tas upp vid behov – finns i kraniovagnen

## Apparater

Huvudring till op.bordet delbar m 3 rattar/Stille

2 st Coa-comp.

1 st Monopolärdiatermi. Inställning: Cut 8-10, Coag 8-10

1 - 2 st kontrollenhet till MicroPower borr- och sågutrustning.

3 st sugflaskor

1 st kontrollenhet till Midas Rex

1 st EasySpray

## Huddesinfektion

Klorhexedinlösning 1 mg/ml - ansiktet.

Klorhexedinsprit 5 mg/ml- huvudet,

Utspädd sprit 70 % - öronen.

## Sterildrapering

Narkosbågen fästes på op-bordet i knähöjd med patienten. En arm på narkosbågen vinklas 90° ut från bordet vid huvudändan och 2 armar längs op-bordet mot fotändan.

Slitslakan, med huvudspolpåse under patientens huvud.

Op-lakan 175x173 cm läggs på vänster sida om patienten och draperas snett över narkosbågen och op-bordet.

Op-lakan 240x148 cm tejpas ovanför munnen/över näsan och draperas över op-bordet.

## Förband

Kranioförband:

Salvkompress - över snittet

2 st Vi-Tri sårdyna - runt öronen

Omärkta kompresser

Elastiska lindor

Nätmössa

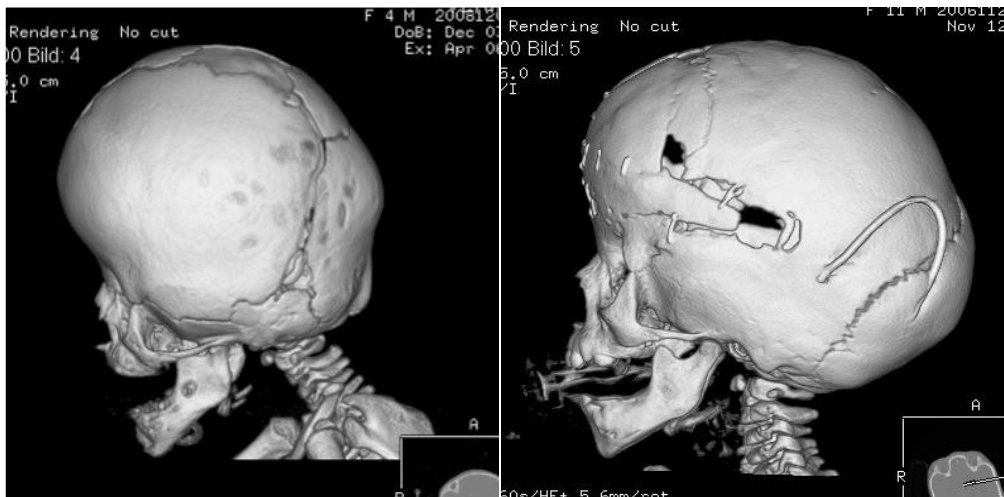
NaCl-kompresser på ögonlocken

## Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

## Bakgrund

Bicoronal synostos



## Operationsmetod

Incision läggs som ett sick-sack-format bicoronalsnitt efter bedövning med 0,25 % Carbocainadrenalin (2 ml/kg). Ritning och fotografering. Supraperiostalt friläggning framåt och bakåt. Duradissektion via fontanell och frästa hål i skallbenet. Ett flertal osteotomier görs. Pannan och ögonbågar sågas ut var för sig. Panna och ögonbågar sätts ihop så att pannformen blir bra. Fästs med 3/0 PDS och sätts tillbaka på skallbenet med SonicWeld. 2-4 fjädrar tillverkas och sätts in vid lamboideasuturerna, för att få en förlängning av huvudet framåt och bakåt. Fotografering. Huden sys ihop med 3/0 Vicryl Rapid X-1 och 5/0 Vicryl Rapid FS-2. Huvudförband. Op-tid ca. 2,5 h.

## Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO

## Granskare/arbetsgrupp

Cecilia Sålheim, Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anna Skanselid, avdelningslärare, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska

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

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2422

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-04-14

**Giltig till:** 2027-04-08