

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-15

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

Giltig till: 2027-04-15

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Decubitalsår, revision och lambåplastik

## Indikation

Decubitus/trycksår

## Metod

Kirurgen ritar och injicerar Carbocain-adrenalin. Metylenblått injiceras i såret som sedan revideras. Vid behov kan man behöva mejsla av ben, Såret täcks med någon form av stjätkad lambå beroende på storlek och lokalisation.

## Galler

Grundgaller alternativt Protesgaller

Ev Bentagningsgaller

## Extra instrument

Knappsonder.

Ev komplettera med andra hakar

Ev handduksklämmare

## Övrigt

**Grundset** alternativt Universalset:

Absorptionsdukar

2 st mediumlakan

1st 15 knivblad

1 st 10 knivblad

2 st svarta kanyler

2 st 10 ml spruta

1 st 20 ml spruta

1 st vit spolkanyl

Svarta kompresser

Monopolär diatermi med förlängning

Märkpenna

## Operationsläge

Beroende på lokalisation.

## Huddesinfektion

Klorhexidinsprit 5mg/ml till hel hud.

Klorhexidinlösning 1 mg/ml till slemhinnor och öppet sår.

## Sterildrapering

Beroende på lokalisation. Tänk på att ha stora marginaler så att det finns plats när man skall ta och flytta lambåerna.

## Suturer

2-0 Monosof

3-0 Monosof

2-0 Polysorb.

3-0 Vicryl.

## Hudförslutning

Icke resorberbar sutur.

## Läkemedel

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

Metylenblått.

## Utrustning

Bipolär diatermi

Monopolär diatermi

## Dränage

14 ch eller 18 ch, fråga kirurgen.

## Förband

Steristrips

Omärkta kompresser

Absdyna

Mefix eller fixationstejp

## 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

Caroline Andersson, Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anna-Karin Ehrman, Operationssjuksköterska, 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:** SU9805-1593997-2452

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-04-15

**Giltig till:** 2027-04-15