

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-09

Dermabrasio

Indikation

Ärr tillstånd vanligtvis i ansiktet.

Metod

Kirurgen ritar och injicerar Carbocain-adrenalin. Den ärriga huden slipas ner till lämplig nivå i hudlagret med hjälp av diamantfräs.

Galler

Grundgaller

Borr micropower + kabel micropower

Extrainstrument

Oval diamantfräs.

Övrigt

Universalset

2 st långa grå långa kanyler.

2 st 10 ml spruta.

1 st 20 ml spruta med grön eller vit spolkanyl till spol under slipning

Lila dukar

Märkpenna

Operationsläge

Ryggläge enl pm 1A. Är patienten sövd placeras tuben så att den inte kommer för nära operationsområdet.

Huddesinfektion

Klorhexidinlösning 1mg/ml.

Sterildrapering

Drapera så att det finns goda marginaler runt om så att man kommer åt att slipa ordentligt utan att riskera att något fastnar i slipanordningen.

Läkemedel

0.5% Carbocain med adrenalin blandas med natriumbikarbonat till patient som opereras i lokalbedövning. Lokala patienter skall få EMLA kräm 2 timmar innan ingreppet, kontrollera detta med vårdavdelningen.

0.5% Carbocain med adrenalin blandas med NaCl för injektion till styrkan 0,25 % om patienten opereras i narkos.

Utrustning

Konsol till Micro power, det är viktigt att använda guarden till diamantfräsen och sänka hastigheten från 100kp till 30 kp(görs på kabeln vid handtaget).

Förband

Jelonet eller något att smörja med ex. Vaseline. Fråga kirurg.

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

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: SU9805-1593997-2454

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-09