

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Caroline Andersson, (caran52), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-08

Fullhudstransplantat

Arbetsbeskrivning

Galler

Grundgaller

Övrigt

Universalset/grundset

2st 15 knivblad.

Ev 1 st lång grå kanyl.

2 st kort grå kanyl.

2 st 10 ml spruta.

Lila dukar

Märkpenna.

Sug.

Operationsläge

Vanligtvis ryggläge med smal huvudplatta men det kan bero på var defekten sitter.

Huddesinfektion

Klorhexidinsprit 5mg/ml

Klorhexidinlösning 1mg/ml (ansikte)

Ev 70 % sprit (öron)

Sterildrapering

Beroende på var huddefekten är och var man skall ta huden ifrån.

Suturer

2/0, 3/0 el 4/0 Monosof märksutur till preparat

4/0 Monosof till knytförband

4/0 Monocryl (tagställe)

Ev. 3/0 Vicryl (tagställe)

Hudförslutning

Fortlöpande resorberbar sutur till tagställe. Enstaka icke resorberbara suturer till knytförbandet.

Läkemedel

Carbocain med adrenalin 5mg/ml och natriumbikarbonat 50 mg/ml om operationen sker i lokalbedövning, vid sövning blandas Carbocain/adrenalin ut med NaCl för injektion till styrkan 2,5 mg/ml. Vid vaken patient: Dra upp 2 ml Natriumbikarbonat i en 10 ml spruta, fyll upp resten av sprutan med Carbocain/adrenalin.

Utrustning

Bipolär diatermi.

Förband

Knytförband med Jelonet, kloranfenikolsalva, allevyn.

Tagställe: Steristrips + Mepilex border postop

Indikation

För att täcka en huddefekt framför allt i ansiktsregionen eller om det krävs att huden är av en bra kvalité.

Metod

Kirurgen ritar och injicerar lokalbedövning. Transplantatet tas vanligen supraclavikulärt (på halsen) eller vid örat. Det kan även gå att ta fullhud från ljumsken(om det är till en stor yta) eller från övre ögonlocket(exempelvis för att täcka en defekt runt ögonen). Transplantatet skärs ut och trimmas på fett. Tagstället sys ihop.

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: Caroline Andersson, (caran52),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2455

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-08