

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-29

Granskad av: Hanna Drougge, (handr1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Expanderprotesinläggning eller uttag vid naevus

Förändringar sedan föregående version

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

Arbetsbeskrivning

Patient

Oftast barn med medfött naevus som inte kan excideras utan att ersättas med fullhud.

Patienten opereras i flera seanser där det först läggs in en expanderprotes som därefter successivt fylls på med NaCl på mottagningen för att tänja huden. Vid nästa operationstillfälle kan expandern tas ut, naevuset helt eller delvis excideras och defekten förslutas med den nu uttänjda huden.

Premed

Barn > 6 mån: EMLA-plåster.

> 1 år: EMLA-plåster och vb Mixt.Klonidinhydroklorid oralt alt Dexdor intranasalt.

Vuxna: T. Alvedon 1 g, T Arcoxia 90 mg, T Oxycontin 5-10 mg, T Betapred 8 mg, T Ondansetron 8 mg.

Uppläggning

Uppläggning av patienten i samråd med kirurg / op-personal. Expanderplaceringen avgör patientens läge.

Temp

Ev Warm-touch och tempmätning.

Vätskor

Ringer-Acetat

Blod

Blodgruppering – Ja.

Antibiotikaprofylax

Antibiotika enl ord.

Anestesi

Generell anestesi med larynxmask alt. intubation beroende på lokalisation av naevus.

Barn: TIVA eller TCI med Propofol och Remifentanil alt Sevofane och Fentanyl vid litet barn.

Vuxna: TCI med Propofol och Remifentanil.

Övrigt

Op-personalen fyller i en lapp som skall följa med patientens journal om typ av expander samt hur mycket som fyllts på.

Op. tid: Inläggning av expanderprotes ca 30 min. Uttag och täckning med fullhud ca 1 - 2 timmar.

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/eller 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

Hanna Drougge, Vårdenhetsöverläkare, Op 6, An/Op/Iva, omr 5, SU

Malin Oskarsson, Sektionsledare & anestesisjuksköterska, Op 6, An/Op/Iva, omr 5, SU

Sökord

Anestesi, expander, expander in, expander ut, expanderprotes, kongenitalt naevus, naevus.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Granskad av: Hanna Drougge, (handr1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2482

Version: 2.0

Giltig från: 2025-09-29

Giltig till: 2027-09-29