

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare
Granskad av: Hanna Drougge, (handr1), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-10

Näsplastik

Förändringar sedan föregående version

Byte från förböjda tuber till vanliga hos vuxna patienter.

Arbetsbeskrivning

Patient

Vuxna: Efter trauma eller kirurgi där korrigerig behövs.

Barn: LKG-patienter där mjukdelskorrektioner behövs, tidigast vid 5 års ålder.

Näsbenet korrigeras efter puberteten.

Premed

Vuxna: T. Oxycontin 5–10 mg. T. Alvedon 1g, T Arcoxia 60-120mg, Betapred 8mg och Ondansetron 8mg.

Barn: EMLA. Mixt. Klonidinhydroklorid oralt (se PM) vb.

Uppläggning

Ryggläge.

Temp

Vuxen: Astopad och/eller Warmtouch.

Barn: Warmtouch med tempmätning.

Vätskor

Vuxna: Ringer-Acetat.

Barn: Benelyte eller Ringer-Acetat till större barn.

Antibiotikaproylax

Enligt läkarordination.

Anestesi

Generell anestesi, TCI/TIVA Propofol och Remifentanyl.

Oral kuffad tub som tejpas i medellinjen mot hakan. Vid operation på näsbenet med risk för blödning kan svalgpäckning övervägas. Till barn används förböjda tuber.

Om endast mjukdelar i näsan ska opereras kan flexibel larynxmask användas.

Slangarna dras nedåt mot bröstkorgen med rakt filter.

Smärtlindring: Barn: Perfalgan, Morfin och Dynastat iv. Vuxna: Oxycodon iv.

Lokalbedövning av operatör om möjligt.

Övrigt

Patienten kan få tamponader eller rör (klippta tuber) i näsborrarna. Detta kan medföra att patienten har svårt att andas genom näsan. Ev. gips på näsryggen

Op. tid ca 1 timme.

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, Sahlgrenska

Malin Oskarsson, Sektionsledare & anesthesijuksköterska, Op 6, An/Op/IVA, Omr 5, Sahlgrenska

Sökord

LKG, Näsplastik, Anestesi

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: SU9805-1593997-2486

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-10