

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-14

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

Giltig till: 2027-04-14

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Bentransplantat till käkspalt, alveolarutskottsplastik

## Indikation

LKG

## Metod

Kirurgen ritar och injicerar Carbocain-adrenalin. Vid denna operation skall spongiöst ben från tibia transplanteras till käkspalten efter att nasallagret slutits med mucoperiost och det orala lagret dissekerats, så att det går att sluta över bentransplantatet. En optimal tidpunkt för denna operation är när den lilla framtanden, eller om denna saknas, hörntanden, är täckt med ett tunt benlager. Den bestäms med hjälp av röntgen och inträffar oftast mellan 7-9 års ålder.

## Galler

Gomgaller

Bentagningsgaller

## Extra instrument

1 st coa.comp sladd + pincett – benet

1 st benkopp

1 st monopolär kort grön med coloradostift (Ej Hans Mark)

### **Vid benstransplantation från höft (kortikalt ben):**

1 st ledad weitlander

1 st grön monopolär diatermi +coloradostift

1 st Osteotom 4 mm

Matrix 1,5 mm. Skruv 4 mm. Ev platta

Hake Langenbeck 40x11mm

1 st Spegel mun två delar

ev. tandhävel

ev.1 st wiretwister

ev. 2 mm fräs

ev. micropower borr +kabel

ev. tandhävel

## Övrigt

Kundanpassat set för ansiktet

1 st slitslakan

1 st 75:a

1 st Asspåse (2 Ass bord behövs, ett till bentsugning och ett till gommen).

1 st 15 knivblad.

1 st 11 knivblad.

1 st 12 knivblad.

1 st vinklat beaver blad nr 66.

1 st blå kanyl.

1 st vit spolkanyl.

1 st 5 ml spruta (Chirocaine)

1 st 10 ml spruta (ben)

1st 20ml spruta (ben)

Röda dukar - ben

Märkbläck + ritpinne.

2 st Sug

1 st Tegaderm - ögonlock

Mepiform - över tubtejpen

Op.tejp

Grön monopolärt diahandtag + coloradostift (Patrik och Johnna)

Benkopp

(Ev. MicroPower (A11): High speed drillhandtag + kabel + Röd Back (A13):  
vinkelstycke 2 delar + korta fräsar).

## Operationsläge

Ryggläge enl pm 1A. Det ben som man skall ta transplantat ifrån skall ligga i högläge.

### **INNAN STERILTVÄTT:**

Tandstatusen inspekteras och om tänderna behöver borstas finns tandborstar i sköljen.

## Huddesinfektion

Klorhexidlösning 1mg/ml till ansiktet. Glöm inte att tvätta i näsan med öronpinnar.

Klorhexidinsprit 5mg/ml till underbenet.

## Steril drapering

Hela ansiktet med överläppen fri. Hålduk.

Tegaderm över ögonen.

Mepiform över tubtejpen.

Underbenet tvättas och kläs cirkulärt med slitslakan och 75:a över foten

## Suturer

Underben:                   3/0 Monosof (hållsuture),  
                                  3/0 Vicryl på X1 (**Jonna önskar 3/0 Vicryl RB-1**)  
                                  4/0 Monocryl

Käken:                      4/0 Vicryl på FS-2S  
                                  4/0 Vicryl på P3  
                                  Ev. 4/0 Vicryl ST-4 (2 raka nålar, 19 mm).  
                                  Ev. 4/0 Vicryl RB-1 Plus

Patrik och Jonna: Plussuturer 4/0 på P3 och FS2

## Hudförslutning

Fortlöpande resorberbar sutur på underben.

## Läkemedel

Tagställe för ben: Carbocain/adrenalin 2,5 mg/ml eller 5 mg/ml, stäm av med kirurg

Käkben: Carbocain/adrenalin 2,5 mg/ml eller 5 mg/ml, stäm av med kirurg

Chirocaine till benet - stäm av styrka med kirurg

## Utrustning

Coa comp x 2 (mun och ben)

## Förband

Ben: Mellan steristrip på tvären mot suturen. Mepilex border postop (för att möjliggöra dusch för patienten)

Elastisk binda från foten, högläge på benet. Lägg ett lätt tryckförband med rullade kompresser över snittet om detta behövs. Fråga kirurg.

Tryckförbandet avlägsnas vid ankomst till vårdavdelningen.

## 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

Ingmarie Fredborg, Operationssjuksköterska, Operation 6, An-Op-IVA, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anna-Karin Ehrman, Operationssjuksköterska, Operation 6, An-Op-IVA, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

## Sökord

LKG, käkspalt, bentransplantation, plastikkirurgi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska

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

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2522

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-04-14

**Giltig till:** 2027-04-14