

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-12-12

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

Giltig till: 2027-12-11

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Unicoronal synostos vid ca 6 månader

Förändringar sedan föregående version

Obligatoriskt innehåll.

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

Arbetsbeskrivning

Operationsläge

Ryggläge

Operationsförberedelser

Uppdukning görs normalt innan patienten kommer in på operationssalen.

Diatermiplatta (neutralelektrod) på patienten.

Anestesiförberedelser

Oral/nasal intubation, bedöms av narkosläkaren.

CVK

Artärnål

KAD

Varm – Touch

Galler

Kraniogaller

MicroPower

Midas Rex

MikroFree

SonicWeld

Skruvstäd

Vid Arnauds distraktor, se RUTIN Unicoronal synostos med Arnauds distraktor

Extra instrument

1 st blyplatta – som modell för att hitta ett område på skallbenet med rätt form för pannan.
Finns färdig mall.

Ev. 1 st bly sax

Suturer

3/0 PDS (Lars Kölby)

3/0 Vicryl (Giovanni Maltese)

3/0 Vicryl Rapid

5/0 Vicryl Rapid FS-2 - barn

Ev. 5/0 Viryl - hål på duran

Läkemedel

Carbocain adrenalin 2.5mg/ml+2.5mkg/ml. Maxdos: 2 ml/kg

NaCl 9 mg/ml

Tisseel tinad 4 ml

Ev. Surgiflo → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

Ev. Fibrillar → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas upp

Ev. TachoSil → Ska ligga framme på kraniovagnen för att snabbt kunna plockas

Övrigt material

1 st Kranioset

1 st ass-påse

1 st instrumentbordslakan

2 st coa.pincetter rak 15 cm + kablar

1 st diatermi SafeAir + coloradostift

2 st sugar

Tegaderm – att tejpa ögonlocken perop.

Ritpinne

Lamphandtag

3 st gröna tygdukar – vid foto

1 st sprayaggregat till EasySpray

Benvax: Ostene

1 st Spongostan

1 fp neurotork

Mepiform till draperingen

1 st borr till Midas Rex, ref.nr. F1/8TA15 - finns i kraniovagnen

1 st wire pass drill 1x19 mm – finns i kraniovagnen

Övriga fräsar och borr tas upp vid behov – finns i kraniovagnen

Apparatur

Huvudring till op-bordet

2 st Coa-comp.

1 st Monopolär diatermi. Inställning: Cut 8-10, Coag 8-10 för coloradostift

2 st kontrollenheter till MicroPower.

3 st sugflaskor

1 st kontrollenhet med pedal till Midas Rex

EasySpray

Huddesinfektion

Klorhexedinlösning 1 mg/ml - ansiktet

Klorhexedinsprit 5 mg/ml - huvudet

Utspädd sprit 70% - öronen.

Steril drapering

Narkosbågen fästes på op-bordet i knähöjd med patienten. En arm på narkosbågen vinklas 90° ut från bordet vid huvudändan och 2 armar längs op-bordet mot fotändan.

Slitslakan, med huvudspolpåse under patientens huvud.

Op-lakan 240x148 cm tejpas ovanför munnen/över näsan och draperas över op-bordet.

Op-lakan 175x173 cm läggs på vänster sida om patienten och draperas snett över narkosbågen och op.bordet.

Förband

Kranioförband:

Salvkompress - över snittet

2 st Vi-Tri sårdyna - runt öronen

Omärkta kompresser

Elastiska bindor

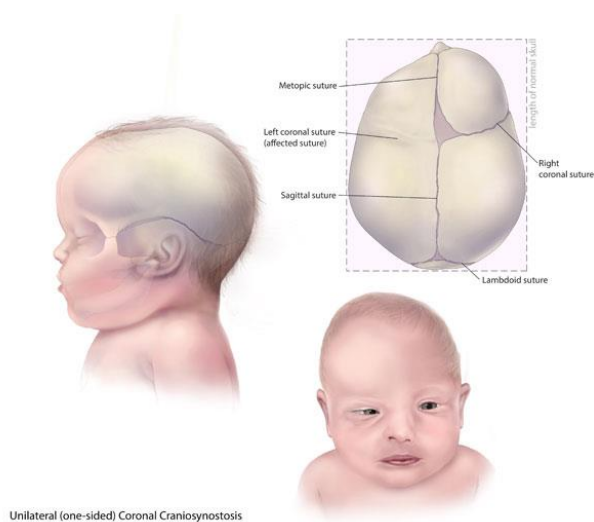
Nätmössa

Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

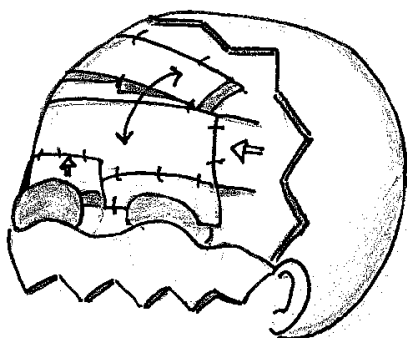
Bakgrund

Vid unicoronal synostos blir pannan platt på den sjuka sidan, ögat ser här mer öppet ut. På den friska sidan buktar pannan kompensatoriskt och ögat ser ihoptryckt ut.



Operationsmetod

Operationen sker i ryggläge. Skalpen bedövas med 0,25 % Carbocainadrenalin. Incisionen läggs i sickasack från öra till öra. Subperiostal friläggning framåt. Uppritning och fotoregistrering. Ett bentransplantat sågas ut från frontoparietala området. Den deformerade pannan sågas också ut och orbitaket på den friska sidan höjs. Orbitakanten på den sjuka sidan vinklas framåt. Den gamla och nya pannan byter plats och fixeras med långsamt resorberbar sutur. Skalpen sys med 3-0 och 5-0 Vicryl Rapid. Huvudförband. Op tid ca 2,5 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 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

Cecilia Stålheim, operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anna-Karin Ehrman, operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sökord

Unicoronal synostos, unicoronal, kranio synostos, plastikkirurgi, operation 6

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2708

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-12

Giltig till: 2027-12-11