

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2026-05-12

Keloider med brachyterapi (OP)

Förändringar sedan föregående version

Andra version. Tillägg av material.

Galler:

Grundgaller

Extra instrument:

Flexible Implant Tubes, Sterilförrådet F 48.

1 frp Radiopaque button, green, 1,9mm. Sterilförrådet F 48.

Flexible implant tube cutter (osteril). Sterilförrådet F 48.

Suturer:

3/0 PDS

4-0 Monocryl Plus PS-3 (Sterilförrådet F 48).

Läkemedel:

Carbocain + adrenalin 5 mg/ml + 5 µg/ml

Kenacort 40 mg/ml. Maxdos 40 mg.

Övrigt Material:

Grundset

Röda/Lila dukar

1 st Svart kanyl

1 st Gul kanyl (Kenacortinjektion), (Sterilförrådet F 48).

1 st 1cc spruta med luerlock (Kenacortinjektion).

Apparater

Coa-Comp

Förband

Omnistrip bred

Kompresser

Kloramfenikol 10mg/g (skickas med patienten)

Omnistrip mellan (skickas med patienten)

Utförande

Vissa keloider kan behandlas med en form av strålning som ges via en inopererad kateter.

Dessa patienter är anmälda som excision och sutur med tillägg inläggning av strålkateter

Då ingreppet är smärtsamt är dessa patienter oftast sövda. Ev. kommer vi vilja injicera kortison (Kenakort 40 mg/ml) samtidigt eftersom patienten är sövd (men aldrig i den som opereras.)

Keloiden utritas och lokalbedövning med adrenalin anbringas. Keloiden excideras med sax. Härfter sutureras ett ”dermisgolv” med PDS och katetern anbringas, med knoppen till patientens vänstra sida (om detta går). Enstaka Monocryl över (men inte om!) katetern och till sist ett intrakutant lager Monocryl. Rikliga mängder breda steristrips appliceras tvärgående, men inte över katetern. Kloramfenikol anbringas vid kateterns utträde så den glider lättare.

Onkologen klipper katetern något, tar ut ledaren för att kontrollera att den hel, återinför ledaren och katetern tejpas sedan med Mepiform mot patienten.

Pat går via UVA till avd 31 och vidare till onkologen för strålningsdos 1. Pat är vaken under strålning. Dag två erhåller pat dos 2 och 3 och man drar där ut katetern och pat går hem.

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

Johnna Schölin, överläkare plastikkirurgi område 5 SU/SS, Karin Kock, sektionsledare område 5 AnOplva SU/SS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2909

Version: 3.0

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2026-05-12