

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2025-10-28

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-10-28

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Delhud OP 7 (OP)

Indikation

Blottlagda sårtytor som behöver täckas för att kunna läka efter kirurgi.

Delhudstransplantation utförs alltid i samband med annan kirurgi.

Fråga kirurgen om tagställe.

Operationsläge

Vanligtvis ryggläge men det kan bero på var defekten sitter.

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Dermatomb-slangen kopplas in i luft i kirurgmobilen

Sterilcentralen

- Dermatomb-galler + Mesh-galler står i steriltförrådet eller lånas av op.6

Steriltförrådet

- Hudtagningslådan (dermatombknivblad, Opti-lube, elastisk linda, Allevyn, op.site eller motsvarande, ev.meshplatta, Jelonet)
- Koppset till hud
- Ev. Glasplatta
- Lämplig kompletterande drapering.

Läkemedel/vätskor

- NaCl 0,9% 1000ml
- Carbocain-Adrenalin 5mg/ml +5µg/ml
- Adrenalin 1 mg/ml. Blanda ca 0,25 mg Adrenalin med ca 250 ml NaCl.
- Kloramfenikolsalva

Operationssalen

- Op.dukar
- Staples och/eller ej resorberbara suturer

Övrigt

- Ev. låna en hel hudtagningsvagn från op.6 om våra galler är upptagna

Sterildrapering

Beroende på var huddefekten är och var man skall ta huden ifrån men vanligast är från ena låret, kirurgen ska markera.

Metod

Huden tas med hjälp av ett tryckluftsderamatom och ibland meshas huden. Mindre transplantat brukar kirurgen mesha manuellt med hjälp av ett knivblad. Kirurgen ritar eventuellt och ofta injiceras Carbocain-Adrenalin. Kirurgen ställer in dermatomet på önskad skala. Opti-Lube stryks på tagstället och under dermatombladet. På sträckt hud och med jämnt tryck körs dermatomet över tagstället. Hudtransplantatet kan behövs klippas loss det sista med pincett och rak sax. På tagstället läggs en kompress blandad med NaCl och Adrenalin som hemostas innan förbandet läggs efter operationen.

Hudtransplantatet läggs på sårytan. Fixering av huden görs med staples eller ej resorberbar sutur. Jelonet och Kloramfenikolsalva läggs närmast hudtransplantatet. Allevyn klippas till så det passar transplantatets storlek, ibland i flera lager. Allevynet sutureras fast som ett knytförband.

Övrigt

Förband tagställe:

Allevyn + Op-site runt kanterna + Elastisk linda

Förband till sårytan som täcks med delhud:

Jelonet + Kloramfenikolsalva +Allevyn (ev. några omärkta kompresser och ett torrt förband över)

Förändringar sedan föregående version

Första utgåvan.

Metodkortets syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

- Marlene Darell, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3319

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-28

Giltig till: 2027-10-28