

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård

Giltig från: 2024-08-28

Sahlgrenska

Giltig till: 2026-08-28

Innehållsansvarig: Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

# Brännskador revision

Granskad av: Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

## Arbetsbeskrivning

### Patient

Patient med brännskada som opereras oftast, en tid efter det primära traumat för sårrevision och/eller delhudtäckning. Brännskadan kan engagera stora eller små områden av kroppen. Ibland behövs det flera operationer för att få till ett bra resultat.

### Premed

T. Alvedon 1000mg, T. Arcoxia 60 -120mg, Oxycontin 5 - 20mg, Betapred 8mg, T. Ondansetron 8mg p.o.

### Uppläggning

I samråd med operationspersonalen och kirurgen. Allt från ryggläge, till sidoläge i kulmadrass eller bukläge i proneview. Ibland behöver läget ändras peroperativt för att komma åt alla skadade områden.

### Temp

Kroppstemperatur 37 grader måste aktivt eftersträvas. Stora sårtytor kan släppa ut mycket värme och patienten kan lätt bli nerkyld. Viktigt med att monitorera kroppstemperaturen och aktivt värma patienten med Astopad, Warmtouch och/ eller varma vätskor. Öka temperaturen på salen.

### Vätskor

Ringer-Acetat vb i pump och ev vätskevärmare.

Blodgruppering – Ja, vid omfattande skador och därav förväntad blödning.

### Antibiotika profylax

Enl ord.

## Anestesi

Generell anestesi med TCI propofol och remifentanyl. Alternativt sevofluran och fentanyl, ffa om patienten redan står på mycket analgetika. Ev tillägg av klonidin och/eller Esketamin. Vid lämpligt lokaliserad skada kan patienten med fördel opereras i regionalanestesi. Vid stor skada behövs ofta en kombination av volymstillförsel och vasopressorstöd för att uppnå hemodynamisk stabilitet.

## Smärtlindring

Brännskadade patienter kan ha väldigt ont och står inte sällan på analgetika inkl opioider redan preoperativt. Viktigt att optimera den peroperativa smärtlindringen såväl farmakologiskt som om möjligt med regionalanestesi.

### **Utrustning**

1-2 grova PVK. Frikostig med artärnål. Ibland behöver patienten CVK, då ska remiss medfölja från avdelningen.

## Övrigt

Patienten kan ibland behöva optimeras inför operationen pga stora vätskeförluster och derangerat elektrolytstatus.

## Op.tid

Kan variera, stäm av med kirurg och op-personal.

## Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 6 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

**Granskad av:** Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-909

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2024-08-28

**Giltig till:** 2026-08-28