

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

Giltig från: 2024-12-11

Sahlgrenska

Giltig till: 2026-12-11

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Granskad av: Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Bröstreduktionsplastik, Bröstprotes Implantation, Latissimus dorsi, Profylaktisk mastektomi med direktrekonstruktion

Revideringar i denna version

Alla rutindokument för bröstrekonstruktioner anestesi har slagits ihop till ett dokument.

Arbetsbeskrivning

Patient

Vuxna kvinnor med mammarhyperplasi alternativt mammarhypoplasi, Kvinnor som genomgått ingrepp pga. bröstcancer eller som bär på arvsanlag och risk för att utveckla bröstcancer.

Premed

T. Alvedon 1000mg, T Oxycodon 5 – 20 mg, T. Arcoxia 120mg, T. Betapred 8mg och T. Ondansetron 8mg.

Uppläggning

Ryggläge enligt PM 1B. Slangarna dras upp över huvudet för att inte hänga över sterilt fält.

Vid latissimus dorsi så sker operationen i två seanser, då pat först ligger i sidoläge på kulmadrass, för att sedan vändas över till ryggläge och skall då tvättas och kläs om innan operationen fortsätter. Viktigt att tänka på tillgängligheten av PVK i armar och händer före upplägg.

Temp

Kroppstemperatur 37 grader eftersträvas. Astopad eller Warm-touch.
Tempmätning.

Vätskor

Ringer-Acetat.

Blod

Blodgruppering: Bröstreduktionsplastik (BP)

Antibiotikaprofylax

Ordineras i Melior

KAD

Sättes på BP, latissimus och profylaktisk mastektomi

Anestesi

Generell anestesi med TCI Propofol och Remifentanil. Larynxmask eller endotrachealtub beroende på op-tid. Antiemetika. Smärtlindring: Oxycodone.

På Profylaktiska mastektomier skall pat helst ha en PECS av anesthesiolog. Finns inte möjlighet till detta så skall pat få lokalbedövning av kirurgen perop, detta skall kommuniceras vid checkin. Profylaktiska mastektomier får dessutom fentanmyl 3 ug/kg och ketanest 0,5 mg/kg vid opstart.

Profylaktisk mastektomi och Latissimus dorsi får smärkateter perop som startas på UVA. Pump, aggregat och läkemedel skickas med ifrån bakavdelningen.

Övrigt

Op. tid: Mellan 30min – 3h.

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.

Granskare/arbetsgrupp

Till Rudolph, Vårdenhetsöverläkare, Op 6, An/Op/Iva, omr 5, SU

Malin Oskarsson, anestesijuksköterska, Op 6, An/Op/Iva, omr 5, SU

Sökord

Bröstreduktionsplastik, bröstrekonstruktion, bröstprotesimplantation,
latissimus dorsi, profylaktisk mastektomi, anestesi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Malin Oskarsson, (malos6), Sektionsledare

Granskad av: Till Rudolph, (tilru1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-911

Version: 5.0

Giltig från: 2024-12-11

Giltig till: 2026-12-11