

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv

Innehållsansvar: Andreas Skoglar, (andsk3), Överläkare

Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-02

Giltig till: 2028-02-02

Bukväggsförslutning

Syfte

Rutinen beskriver en säker metod för bukväggsförslutning. Metoden utgör praxis, har visat sig sänka incidensen av sårruptur och skall i de flesta fall följas.

Bakgrund

Patogenesen till postoperativ sårruptur är komplex och multifaktoriell. En frekvens av sårrupturer <1% är en rimlig målsättning och kräver att påverkbara faktorer optimeras (se nedan). Utöver dessa finns ytterligare faktorer som idag inte kan hanteras aktivt, exempelvis patientens kollagensyntes etc. För att minska antalet sårrupturer skall kirurgkliniken i Kungälv använda ett standardiserat tillvägagångssätt för bukväggsförslutning.

Patientspecifika faktorer:

1. Pre- och postoperativ nutritionsstatus. Gärna kolhydratladdning preoperativt. Katabolism skall undvikas.
2. Postoperativ mobilisering.

Vårdtekniska faktorer:

1. Preoperativ tvätt med klorhexidin.
2. Ingreppspecifik infektionsprofylax enligt PM. Administrering av iv profylax skall vara avslutad 30-60 min före operationsstart.
3. [Korrekt buköppning och förslutning](#)
4. Postoperativ sårtillsyn och sårdokumentation dag 3-4 samt före hemgång. Infektions-registrering vid behov.

Arbetsbeskrivning

Teknik

1. Fortlöpande monofil långsamt resorberbar sutur PDS® 2-0 eller Maxon® 0 med självlåsande start- och stoppknut.
2. Täta tag i enbart aponeuros, 5-8 mm från sårkanten, 4-5 mm mellan stygnen.
3. Sutur: sårlängdskvot skall vara ≥ 4 .
4. Liten nål som förhindrar felaktiga tag (CT1-PDS eller GS21-Maxon).
5. Aponeuroskanterna skall adapteras, tension skall undvikas och de enskilda stygnen i den färdiga suturraden skall kunna ses.

Ansvar

Alla operatörer skall känna till rutinen. MLA ansvarar för att rutinen blir känd.

Referensförteckning

Muysoms, F. E., Antoniou, S. A., Bury, K.; et al. European Hernia Society guidelines on the closure of abdominal wall incisions, *Hernia*, 19(1): 1-24.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv

Innehållsansvar: Andreas Skoglar, (andsk3), Överläkare

Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9042-122748033-12

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-02

Giltig till: 2028-02-02