

## Hudöverskott efter fetmakirurgi

Gäller för: Kirurgkliniken Växjö

### Preoperativt

- Patienten är informerad om höga postoperativa risker som blödning och sårinfektion
- Antibiotika ordineras och ges en timme innan op-start (Ekvacillin 2 g alt. Heracillin 600 mg i.v.)
- Trombosprofylax, Klexane 40 mg sc. kl. 20.00 kvällen innan op.
- Patient ska ritas av operatören i stående preoperativt
- Avtala med patienten typ av plastik. ”Ankar snitt” eller ett enkel vågrätt snitt. Prata om naveln (infektions-, ischemi- och nekrosrisken, ”förflyttning” av naveln)

### Peroperativt

- Dubbla handskar !
- Rör inte naveln !
- Hantera huden varsamt. Håll huden med handduks klämmor i resektabla delen av huden medan man underminerar hudöverskottet
- Extra noggrannhet med hemostas, clipsa perforanter
- Passiva dubbla drän. Dubbel dränsutur. Ej ”pendlande” dränfixering.

### Postoperativt

- Gördel, ibland två st. dygnet runt ska ”låsa” huden mot bukväggen.
- Smärtlindring
- Mobilisering är något anpassad till op. Rörelse i midjan bör inte vara för exscessivt.
- Klexane två veckor
- Ingen antibiotika, trots att infektionsrisken är mycket hög

- CRP/Hb så länge pat. ligger inne
- Sår/serom kontroll. Serom bör inte betraktas som komplikation men infektion – ja.
- Dränslangar passiva, ska sitta kvar tills det kommer 20 ml/drän/24timmar.
- Pat. kan skickas hem med dränslangar om allting ser bra ut och dränen kan avlägsnas på hemortssjukhus/KM eller VC
- Sjukintyg 4 v
- Kontroll. Pat bör skicka bilder till KM om tre månader, front och profilbild

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**