

Maligt melanom

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Ulla Svanström, narkossköterska, Lennart Löf, narkosläkare, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

Maligt melanom.....	1
1 Ingrepp	2
2 Indikation	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	2
4 Position.....	2
5 Utrustning	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga	3
10 Steril utrustning	3
11 Preparathantering.....	3
12 Peroperativ vård.....	3
13 Särskilda observanda.....	3
13.1 Anestesigång:.....	3
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop.....	4
14.1 Mobilisering.....	4
14.2 Hud.....	4
14.3 Information till patienten	4

1 Ingrepp

Utvidgad excision av malignt melanom med eller utan sentinal node.

2 Indikation

Malignt melanom, Breslow över 1 mm eller annan komplicerande faktor såsom primärsuturering ej möjlig.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Patienten kan opereras dagkirurgiskt eller inom slutenvården

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsduch och hårkortning](#)- lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning enligt riktlinje](#)
- [Antibiotikaprofylax enligt riktlinje](#)
- Kontroll av legitimation.
- Id-märkning.

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej.**
- Noggrann trycksårsprofylax.

3.3 Operation:

- Vid eventuell hudtransplantation, tagställe framsida lår, om inget annat anges i anmälan.

4 Position

Läget skall anges i operationsanmälan. Ibland vill man komma åt på flera ställen och då skall turordningen på lägena anges! Vid oklarheter kontakta ansvarig kirurg.

5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Ranger vätskevärmare

6 Hygien

Mössa – hjälmmodellen.

- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)
- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer Vid behov urintappas patienten.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter – lokala anvisningar.](#)

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Lokalanestesi
- Generell anestesi, eventuell intubation beroende på läget

9 Läkemedel övriga

10 Steril utrustning

[G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Bröst, Endokrin\Instrumentlistor](#)

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Noggrann trycksårsprofylax.
- 1 st PVK.

13.2 Operationsgång:

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Mobilisering

Undvik stramande rörelser.

14.2 Hud

Förband kvar i 7 dagar .

Suturer antingen intracutana eller ”vanliga”. Vid hudtransplantation skall patienten få med sig tid för omläggning vid hemgång. Tiden bokas av sjuksköterska på bröstmottagningen.

14.3 Information till patienten

Läkarsamtal.

Patientbroschyr ”operation av hudförändring”.

Informera om kontakt ska tas med bröstsjuksköterskan på kirurgmottagningen vid eventuella frågor eller besvär. Vid akuta besvär jourtid kontakta 1177/akutmottagningen.

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