

Sinofrontalisfraktur

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Carina Rosell operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö,
Björn Söderberg anestesisjuksköterska, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

1	Ingrepp	2
2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient.....	2
3.2	Anestesi.....	2
3.3	Operation.....	2
4	Position.....	3
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	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
15	Övervakning.....	4
15.1	Andning	4
15.2	Cirkulation	4
15.3	Nutrition	4
15.4	Elimination	4
15.5	Mobilisering.....	4
15.6	Smärta.....	4

15.7	Läkemedel.....	4
15.8	Postoperativa hjälpmedel	4
15.9	Information till patient	4

1 Ingrepp

Ansiktsfraktur, sinofrontalis

2 Indikation

Fraktur i pannloben.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient

Operationen sker ineliggande.

- [WHO:s checklista](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsduch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Patienten ska om möjligt kissa före operation
- Samtal med operatör före operationen.

3.2 Anestesi

- [Barnanestesi Region Kronoberg](#)
- [Åtgärder för att undvika hypotermi](#)
- Blodgruppering: Nej
- Bastest: Nej

3.3 Operation

- Benremmar
- Ögonförband (typ ”Cornea-care”)
- Raka håret i en bred gata eller helraka i samråd med patient och operatör.

4 Position

- Ryggläge
- Stor kudde under knäna
- Gelkuddar under hälarna
- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde
- Vänster arm ut och höger arm längs med kroppen.

5 Utrustning

- Ljuskälla
- Pannlampa
- Sug och diatermi

6 Hygien

- [Arbetskläder](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#)

7 Elimination

- Bladderscan före väckning
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation - vuxna patienter](#)

8 Anestesi

Generell anestesi.

Intubation, tuben till vänster utan knäkoppling.

9 Läkemedel övriga

Enligt anestesibedömning.

10 Steril utrustning

Se instrumentlistor i pärm ”Öronoperationer” och på G-servern (vaxjo (G:) → Ane → Centralop → Omv_riktlinjer → operation → örons instrumentlistor)

11 Preparathantering

[Hantering av preparat och prover](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#)

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång

- PVK helst i vänster arm

- Vätska: Rehydrex alternativt Plasmalyte.

13.2 Operationsgång

- Frakturen stabiliseras med platta och skruv. Snittet läggs från öra till öra över hjässan. Ögon och näsa ska vara synliga.

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15 Övervakning

15.1 Andning

Syrgas på mask alternativt grimma.

15.2 Cirkulation

Saturation, blodtryck och EKG.

Observera eventuell blödning.

15.3 Nutrition

Fri.

15.4 Elimination

Bladderscan.

15.5 Mobilisering

Undvik sidoläge och bukläge, undvik tryck mot pannan.

15.6 Smärta

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15.7 Läkemedel

[Generell ordination av läkemedel till sjuksköterskor på postoperativa enheterna](#)

15.8 Postoperativa hjälpmedel

Inga.

15.9 Information till patient

Samtal med operatör.

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