

Reduktionsplastik

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

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

Innehållsförteckning

Reduktionsplastik.....	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	3
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.....	4
13 Särskilda observanda	4
13.1 Anestesigång:	4
13.2 Operationsgång:	4
14 Postop	4
14.1 Cirkulation.....	4
14.2 Hud	4
14.3 Postoperativa hjälpmedel.....	4
14.4 Information till patienten.....	4

1 Ingrepp

Reduktionsplastik

2 Indikation

Hyperplasia mammae

Korrektion i samband med cancerkirurgi

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Patienten kan opereras dagkirurgiskt eller slutenvårds.

- 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 helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- Skall prova ut och ha på sig en behandlings-BH samt en extra BH med hem.
- Undvik NSAID pre- och perioperativt.

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: Ja**
- Blodtryck och PVK i motsatt sida alternativt underben.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

3.3 Operation:

- Klä så att båda bröstena är synliga.

4 Position

Se bilder:

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder
Kirurgsektionen.

- Ryggläge med båda armarna på armbord.
- Kuddar i knäveck, samt hälskydd, rem över benen.
- Benpåsar
- Assistenten står ovanför armen på den sida som skall opereras.
- Ibland får man perioperativt ”sätta patienten upp” för att kontrollera att det blir jämnt fördelat.

5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Ranger vätskevärmare
- Våg på salen. Materialet vägs så att man tar bort lika mycket på varje sida.

6 Hygien

Mössa– hjälmmodellen.

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

7 Elimination

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

8 Anestesi

8.1 Utförande

- Generell anestesi
- I första hand total intravenös anestesi med Propofol och Remifentanyl

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](#).
- Minst 1 PVK.
- [Antibiotikaprofylax enligt riktlinje](#)
- Före väckning skall BH sättas på plats!
- Viktigt med varmetäcke så att operationsområdet håller sig varmt och välperfunderat.

13.2 Operationsgång:

-

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Cirkulation

Viktigt med varmetäcke även postoperativt så att operationsområdet håller sig varmt och välperfunderat.

14.2 Hud

Informera patienten om att förbandet kan sitta i 7 dagar och att det går att duscha med förband.

14.3 Postoperativa hjälpmedel

Får BH som ska användas som stöd dygnet runt de första 4 veckorna postoperativt.

14.4 Information till patienten

Läkarsamtal

Återbesök till bröstmottagningen 7 dagar postoperativt för sårkontroll.

Informera om att kontakt bör tas med bröstsjuksköterska på kirurgmottagningen vid eventuella frågor eller besvär.

Vid akuta besvär kväll och natt kontakta 1177/akutmottagningen.

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