

# Hängbuksplastik

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

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

## Innehållsförteckning

Hängbuksplastik.....	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
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:.....	3
14 Postop.....	4

# 1 Ingrepp

Hängbuchsplastik

## 2 Indikation

Överskottshud efter kraftig viktnedgång

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- 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](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#)
- Undvid NSAID pre- och perioperativt

### 3.2 Anestesi

- [Blodgruppering och Bastest](#)
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja**
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt.
- [Riktlinje för att förebygga hypotermi](#)
- [Riktlinje för att förebygga trycksår.](#)

### 3.3 Operation

- Ska ligga på ett standardbord som kan ”brytas”. Detta för att kunna ”fälla ihop” patienten i samband med suturering.

## 4 Position

Se bilder: G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder Kirurgsektionen

- Skjortan vänds så att bar hud ligger mot operationsbord.
- Ryggläge, båda armarna ut på armbord.
- Gel hälskydd under hälar samt kudde i knäveck.
- Benrem.

## 5 Utrustning

- Diatermi
- Bairhugger

## 6 Hygien

Mössa – hjälmmodellen

- [Arbetskläder](#)- lokala anvisningar
- [Personalföreskrifter på operationsavdelning](#)

## 7 Elimination

- Ska ha urinkateter. Denna avlägsnas på postop.

## 8 Anestesi

- Generell anestesi

## 9 Läkemedel övriga

- Lokal anestesi

## 10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Övre Gastro\Instrumentlistor

## 11 Preparathantering

[Länk](#)

Borttagen hud kasseras och läggs i behållare för biologiskt avfall som går till förbränning. Ibland vägs preparatet för att få exakt mängd.

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång:

- Två PVK.

### 13.2 Operationsgång:

- Tvätta och raka så långt ner mot pubis och utåt sidorna som möjligt. Använd ”extra sterila händer” för att lyfta vid drapering.
- Om Asim Alibegovic skall operera vill han att man tvätta runt om hela kroppen i sittande medan patienten är vaken. Därefter ska patient läggas på STERILT lakan. Tvätta långt ner till blygdläpparna/penisroten och utåt sidorna som möjligt. Använd ”extra sterila händer” för att lyfta vid drapering.
- Gördel postoperativt, sätts på före väckning.

## 14 Postop

### Generell Vårdplan Postop

- Gördel, ibland två stycken dygnet runt.
- Smärtlindring
- Mobilisering är operationsanpassad. Rörelse i midjan bör undvikas.
- Klexane sc två veckor.
- Ingen profylaktisk antibiotika.
- Daglig kontroll av CRP/Hb.
- Sår/serom kontroll.
- Dränslangor passiva, ska sitta kvar tills det kommer 20 ml/drän/24timmar. Ska vara väl fixerade i huden (ej pendla in och ut).
- Patienten kan skickas hem med dränslangen om allting ser bra ut. Dränen kan sedan avlägsnas på sjukhuset på hemorten.
- Sjukintyg, 4 veckor.
- Kontroll. Patienten bör skicka bilder till kirurgmottagningen tre månader efter operationen.

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