

		Somatikk Kristiansand		Prosedyre	
Maxille - Mandibelfraktur - ØNH, Kjeve, SSA				Side 1 av 2	
Dokument ID: II.SOK.ØNH.SSA.2.b-31		Godkjent dato: 11.05.2023	Gyldig til: 11.05.2025	Revisjon: 7.03	

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals/Pasienter og brukere/Sykepleiere

MAXILLE - / MANDIBULÆRFRAKTUR

Ved maxille og mandibulafrakturer reponerer man brudd i overkjeve (maxille) og underkjeve (mandibula). Dette fikseres med plater og skruer. Ved konservativ behandling settes det på buer som fikseres med kjevelås. Operasjonen gjøres i narkose.

Preoperative forberedelser:

Legg Xylocain ampuller og to kanyler i sprit i en steril bolle.

UTSTYR:

Utstyr fra sterilsentralen

- Implantatkabel
- Maxille / mandibelinstrumenter
- Matrix Traume Midface/Mandibel instrumenter
- Matrix Traume Midface skruer/plater eller Matrix Traume Mandibel skruer/plater

Utstyr fra stue 12

- Kjevepakke
- 1 Bolle
- NaCl i.v. pose
- Grønn iv. slange
- 3,0 Vicryl
- Hansker (Biogel indikator)
- Klorhexidin 0,5 mg/ml

Utstyr fra skap på utsiden av stue 12:

- Evt. hvis kjevelås:
- 1 pakke ståltråd 0,4 mm
- 1 pakke ståltråd 0,5 mm
- 1 pakke Erich buer (2 stk)

Utstyr fra kjøleskap på utsiden av stue 13 (hvis tomt på stua):

- Xylocain 20 mg/ml m/ adrenalin ampuller

Utarbeidet av: Monica Hagesæther/Angela Wallin Larsen	Fagansvarlig: Ove Busch	Godkjent av: Marte J. Hosøy Novik	Utskriftsdato: 01.12.2023
---	-----------------------------------	---	-------------------------------------

		Maxille - Mandibelfraktur - ØNH, Kjeve, SSA			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.ØNH.SSA.2.b-31	Utarbeidet av: Monica Hagesæther/Angela Wallin Larsen	Fagansvarlig: Ove Busch	Godkjent dato: 11.05.2023	Godkjent av: Marte J. Hosøy Novik	Revisjon: 7.03

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals/Pasienter og brukere/Sykepleiere

LEIE:

Ryngleie.

Hodet legges i silikonstøtte for kjeveoperasjon.

Puter under knær og hæler.

Begge armene polstres med puter og høyre arm fikseres med løftelakenet og tøyklype.

Venstre arm inn langs siden eller på armbord.

Fiksør nasaltube med tensoplast – OBS: Pass på så det ikke blir drag på nesen!

Legg skumgummi under anestesifilter.

Hodet fikseres til hodestøtten med elastisk gas-bind. Øynene beskyttes med tape.

Reim festes nederst på femur.

HUDESINFEKSJON:

Hele ansiktet og godt ned på halsen, samt øreflipper, desinfiseres med Klorhexidin 0,5 mg/ml.

DEKKing:

Munn og hake skal være fri, så man sikrer god gapeevne.

Begynn med å dekke tuben med gjennomsiktig drupe og op-tape.

Legg deretter på U-lakenet. Begynn godt nede på halsen og videre opp over ørene så disse dekkes vekk, men pass på at øreflippene kan sees.

Håndkle med lim over panne og ned mot hårfeste ved ørene.

OBS: Ved zygomaticusfraktur MÅ hele ansiktet være fritt til over øyenbrynene!

POST-OPERATIVE GJØREMÅL:

Hevet hodeleie i sengen.

Leppene smøres med Betnovat salve.

Pasienten får med seg en sprøyte med Betnovat salve til å smøre på ved behov post.op.

OBS: Ved intermaxillær fiksasjon (kjevelås) MÅ pasienten ha med seg avbitertang!!

OPERASJONSFREMGANGSMÅTE:

Man starter med lokalanestesi.

Deretter frilegger man kjevekammene, for å blottlegge bruddet / bruddene.

Dette blir reponert og fiksert med plater og skruer, og i tilfeller hvor pasienten skal ha kjevelås blir dette satt på med buer og ståltråd.

Avslutningsvis blir såret sydd igjen.