

		<b>Somatikk Arendal</b>		<b>Retningslinje</b>	
<b>NEKROTISERENDE FASCITT - OPERASJON - SSA</b>					
Dokument ID: <b>II.SOA.AIO.OPA.2.ga-52</b>		Godkjent dato: <b>27.03.2024</b>	Gyldig til: <b>27.03.2026</b>	Revisjon: <b>4.02</b>	

Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/OPERASJON/Pasienter og brukere/Gastro

Kirurg avgjør hastegrad, men vi oppfatter det som en max hasteprosedyre.

«Nekrotiserende fascitt er en sjelden bakteriell betennelse som kan ødelegge hud og underliggende vev (ofte streptokokker). Tilstanden kan være alvorlig og spre seg svært raskt, kan bli livstruende i løpet av timer. Kreves øyeblikkelig behandling, affisert vev må opereres bort snarest. Amputasjon kan bli nødvendig av affisert ekstremitet.

Behandling og utredning av tilstanden foregår ofte samtidig.

Ofte sees ikke inngangssår, bakteriene kan også komme med blodet fra andre steder i kroppen.»

**HUSK: Dette er smittepasienter! Følg kontaktsmitteregime hvis tid til det. Evt. beskytt deg selv og sørg for forsvarlig opprydding etterpå.**

## LEIE

Avhengig av det affiserte området.

## INSTRUMENTER

Småinstrument

## UTSTYR

Lap.tomi dekksett

Absorberbare barrierer (kan lekke mye væske)

Lampehåndtak

Knivblad 10

Evt. fat hvis mye hud fjernes

Evt. bactus

NaCl 1 flaske temperert

Bandasje etter områdets lokalisasjon. Ofte NaCl – kompresser. Vac-behandling kan være aktuelt.

## VASK OG DEKKING

Det affiserte området vaskes raskt med Klorhexidin 5mg/ml og området dekkes. Husk at feltet ofte er større enn det som er synlig. Ved affiserte ekstremiteter, vaskes og avdekkes hele fri.

Utarbeidet av: <b>Sp.sp.l.Grethe Espenes Paulsen</b>	Fagansvarlig: <b>Sp.sp.l.Grethe Espenes Paulsen</b>	Godkjent av: <b>Janne Jettestad</b>	
---	--	--	--