



Hud - Fjernelser			D51598	
Utgave: 1.02	Utarbeidet av: Gunilla Fredheim, avdspl. og Marit Follstad, spl., Kir. Pol. Hamar	Godkjent av Direktør medisin og helsefag Ellen H. Pettersen	Gjelder fra: 08.10.2024	Side 1 av 2

Hensikt og omfang

- Sikre gode rutiner i forbindelse med fjernelser i hud, som f.eks. nevus, atherom, lipom, tumor og ganglion.
- Pasienten blir oftest henvist fra egen lege, eller kommer til en re-eksisjon.

Ansvar/målgruppe

- Sykepleiere og leger

Handling

Utstyr

- Hette og munnbind
- Sterile hansker
- Lokalanestesi. Husk å skrive dato på alle glass/flasker som er åpnet.
- Sprøyte 10 ml
- Rosa/hvit kanyle til opptrekk
- Blå, evt. oransje kanyle til injeksjon
- Hud-desinfeksjonsmiddel;
 - til ansikt, slimhinner og sår hud: NaCl 0.9 %.
 - til hel hud: Klorhexidin 5 mg/ml, farget
- Knivblad nr 15, evt. nr 11
- Sutur
- Instrumentbrikke
- Steril hullduk
- Bandasje etter behov
- Glass med formalin til preparatet
- Navnelapper
- Evt. diatermiapparat og diatermipinsett

Forberedelser

- Tilrettelegg stuen for inngrepet med f.eks. belysning eller hjelpemidler
- Informer pasienten om forberedelsene til inngrepet
- Leire pasienten i henhold til inngrepet. Bruk om nødvendig puter, armbord, beinholdere o.l.
- Legg opp og klargjør instrumenter sterilt
- Barber om nødvendig
- Desinfiser operasjonsfeltet, følg [Peroperative forberedelser: huddesinfeksjon](#) og legg på hullduk
- Assister legen under inngrepet

Etter inngrepet

- Administrer smertestillende etter legens forordning
- Vurder i samråd med pasient og lege om pasienten trenger sykmelding, krykker, taxi eller andre hjelpemidler
- Informer pasienten om evt. komplikasjoner, følg [Pasientinformasjon - Sårbehandling etter kirurgi, evt. Pasientinformasjon - Kirurgiske fjernelser i hud, Hamar](#)
- **Ved fjerning av inngrodd negl**
 - Pasienten skal ligge med benet høyt i 20 min. etterpå. Sjekk bandasjen for evt. blødning. Ved gjennomsviv skiftes bandasjen (la silikonbandasjen ligge) før pasienten reiser hjem.
- **Sending av preparat**
 - Kontroller pasientens navn/ID, følg [ID-merking - Korrekt identifikasjon av pasienter](#)
 - Merk preparatglass og rekvisisjon med samsvarende opplysninger; type preparat, evt. fixeringsvæske, pas.ID, dato, legens navn og avdelingens navn
- **Instrumenter**
 - Tell instrumenter, se [Telling av utstyr: kirurgiske inngrep](#)
 - Åpne og tørk av instrumenter, samt diatermipinsett etter bruk
 - Legg nåler og skjærende gjenstander i gul plastbeholder
 - Sett brukt utstyr på skyllerom
- **Etterarbeid**
 - Rydd/desinfiser og gjør stua klar til neste inngrep
 - Dobbeltsjekk preparatene og send til patologisk avdeling

Referanser

[SI/06.01-09 ID-merking - Korrekt identifikasjon av pasienter](#)
[SI/17.27-10 Preoperativ - Hårfjerning, områder](#)
[SI/17.28.01.22-29 Pasientinformasjon nett - Inngrodd tånegl](#)
[SI/17.28.03-32 Pasientinformasjon - Sårbehandling etter kirurgi](#)
[SI/17.28.03.28-07 Pasientinformasjon - Kirurgiske fjernelser i hud, Hamar](#)
[SI/17.34-02 Prinsipper for aseptisk teknikk ved ikke-kirurgiske prosedyrer](#)
[SI/17.34-02 Peroperative forberedelser: huddesinfeksjon](#)
[SI/17.34-01 Telling av utstyr: kirurgiske inngrep](#)