

PM

Rubrik: Delhudstransplantationer	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/övrigt
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Mattias Warne, överläkare
Gemensamt med:	Version: 1.1
Godkänt datum: 2020-08-24	Nästa revidering: 2022-08-24

Hudtransplantation minskar sårsmärta och påskyndar läkningsförloppet, dels genom att såret täcks med patientens egen hud, dels för att såret tillförs tillväxtfaktorer.

Behov av delhudstransplantation kan förekomma som åtgärd vid täckning av mjukdelsskador i anslutning till bland annat:

- Trauma.
- Komplikation till läkemedelsbehandling (Waranblödning).
- Brännskador.

KOPIA

Undantag är sår med cancer, aktiv vaskulit och infekterade sår.

Beslut till delhudstransplantation kan föregås av en period med undertrycks behandling, mekanisk sårrengöring eller annan åtgärd som avser att öka granulationsförmågan av såret.

Delhud skördas under narkos eller spinalanestesi från lår med hjälp av en dermatom med inställning för ett tunt transplantat. Tjockleken av transplantatet ställs på dermatomen in i enheten inch. Om man ställer dermatomen på 0,008 så motsvarar detta 0,2 mm vilken ger en tjocklek som i de flesta fall läker in väl liksom en tjocklek på 0,009 gör. Dessa transplantat är att uppfatta som tunna.

Delhuden meshas. Tänk på att vända den räfflade sidan av plattan upp och transplantatet (med blanka sidan ner) på plattan. Plattan med transplantatet matas sedan genom valsen med hjälp av ett spärrhandtag. Transplantatet fixeras med blanka sidan ner, ibland med agrafer, suturer alternativt inget alls beroende på operatörens preferenser.

Torka av huden runt tagstället med sprit ifall salva från Jelonet använts för att dermatomen ska glida bättre under skördning.

Tagstället täcks med Allewyn, gärna förband med vidhäftning på kanterna då förbandet annars har en tendens att flytta på sig i distal riktning. Förstärks med konventionell elastisk binda. Tagstället ska inte avtäckas under en period på 14 dagar och får bara

inspekteras ifall misstanke om underliggande infektion föreligger. I annat fall ”river” man bort den reepitelialisering av tagstället som påbörjats.

Det transplanterade området täcks med Jelonet och väl urvriden/urvridna koksaltkompresser beroende på storlek, som kompression av sårhålan, alternativt VAC eller konventionell elastisk binda.

Förbandet avvecklas 5 dagar postoperativt. Sårkanter revideras med ögonsax och pincett. Tvättas med tvål och vatten. Baddas torrt med ren handduk. Luftas under ren duk i cirka 15 minuter. Härefter tunt lager med vitt vaselin.

KOPIA

Som grundregel gäller inga täta förband. Om patienten ligger kvar på sjukhus kan ett tunt luftigt förband användas, endast i syfte att undvika kontamination av sjukhusbakterier där transplantatet inte helt läkt in över hela det transplanterade området.

Området tvättas fortlöpande 1 gång dagligen med rutin enligt ovan tills hela området är inläkt med delhud.

Tagställets bandage avvecklas i dusch 2 veckor postoperativt. Baddas torrt med ren handduk, luftas i cirka 15 minuter och mjukgörs härefter med ett tunt lager vitt vaselin.