

NURSING CHIRURGIA MAXILLO- FACCIALE

INNESTO OSSEO



NURSING CHIRURGICO

- ✚ Trasporto dell'utente dalla camera di degenza al blocco operatorio previa identificazione tramite cartella clinica
- ✚ Preparazione dell'utente in recovery room allestimento via infusione posizionamento placche per E.C.G. e copri capo
- ✚ Posizionamento dell'utente sul lettino operatorio in posizione supina la testa viene poggiata sulla testiera del letto a forma di ciambella
- ✚ Posizionamento degli arti superiori lungo i fianchi e fissaggio lasciando libero l'accesso venoso
- ✚ Posizionamento di protezione sotto i talloni, bloccaggio degli arti inferiori con cinghia
- ✚ Monitoraggio dell'utente: E.C.G. – SpO2 – P.A.
- ✚ Assistenza per intubazione naso tracheale con tubo preformato Portex o altro (laringoscopio, tubo naso tracheale lubrificato, pinza di Magill, siringa da 10cc per cuffiare, aspiratore, cerotto per fissare il tubo)
- ✚ Assistenza per posizionamento S.N.G.(sng , lubrificante , laringoscopio, pinza di Magill, sacchetto raccoglitore e cerotto.)
- ✚ Lubrificazione delle cornee con Lacrinorm gel e bloccaggio della testa al letto operatorio con cerotto
- ✚ Per evidenziare bene la cresta iliaca superiore bisogna posizionare un telo piegato sotto l'anca
- ✚ Assistenza allo strumentista per l'apertura del materiale sterile
- ✚ Assistenza alla vestizione dell'equipe chirurgica
- ✚ Collegamento cavo elettro-bisturi bipolare e aspiratore
- ✚ Collegamento della frusta del trapano e del lavaggio
- ✚ Compilazione documentazione clinica
- ✚ Assistenza anestesiológica e chirurgica durante l'intervento
- ✚ Assistenza durante risveglio dell'utente
- ✚ Trasporto dell'utente dal blocco operatorio alla camera

PROCEDURE PER LA STRUMENTAZIONE

- ✚ Lavaggio chirurgico delle mani almeno cinque minuti con appositi spazzolini sterili imbevuti di soluzione iodata oppure di soluzione a base di clorexidina al 4%.
- ✚ Vestizione e assistenza alla vestizione dell'equipe operatoria
- ✚ Preparazione del tavolo madre e servitore (vedi foto)
- ✚ Conteggio garze e dello strumentario
- ✚ Disinfezione ampia della regione temporale con betadine soluzione successivamente si spalma sui capelli betadine pomata i capelli vengono quindi pettinati al fine di ottenere una precisa linea che viene usata come linea guida per la successiva incisione chirurgica
- ✚ Disinfezione della cute del viso dell'utente con destrobac, fronte, viso, collo, arrivando fino alla regione auricolare senza dimenticare la cavita' orale.
- ✚ Disinfezione ampia della regione iliaca con betadine
- ✚ Drappeggio del campo operatorio della regione iliaca con quattro telini adesivi lasciando libero la zona del prelievo dell'osso
- ✚ Posizionare lo steri drape sulla cresta iliaca anteriore
- ✚ Drappeggio della testa con due telini di stoffa che coprono i capelli i telini vengono fissati al cuoio capelluto con un filo di seta del n°1 ,mentre, con un telo a forma di U si copre il collo e le orecchie lasciando libero solo il viso.
- ✚ Predisposizione cavo bipolare e tubo per aspirazione per il collegamento
- ✚ Predisposizione per il collegamento della frusta al trapano e del lavaggio alla pompa peristaltica.
- ✚ Fissaggio di tutti i cavi e tubi con una striscia adesiva.

TEMPI CHIRURGICI E STRUMENTAZIONE

L'intervento dell'innesto osseo con prelievo dalla cresta iliaca e dalla teca cranica si effettua in due fasi:

a) la fase del prelievo osseo

b) la fase dell'innesto osseo

a) Per il prelievo dell'osso dalla cresta iliaca si procede in questo modo:

- ✚ Incisione della cute con bisturi del 23. passare al chirurgo il bisturi con la lama rivolta verso il basso
- ✚ Coagulazione dei vasi e scollamento con lo scollatore largo di Obwegeser
- ✚ Divaricazione con divaricatori a due rebbi e con Farabeuf
- ✚ così facendo si evidenzia l'osso della cresta iliaca e lo scollamento avviene sia nella parte superiore che in profondita' verso la parete addominale.
- ✚ verso la parete addominale si posizionano due divaricatori malleabili per proteggere i tessuti molli
- ✚ il taglio longitudinale superiore si esegue con la sega oscillante i due tagli verticale si eseguono con la sega reciprocante.
- ✚ Il taglio inferiore longitudinale si esegue con la sega oscillante

- ✚ Durante questa fase lo strumentista deve avere preparato per tempo i manipoli delle seghe con le rispettive lame per taglio montate
- ✚ Successivamente bisogna passare al chirurgo il martello, lo scalpello retto per la parte superiore e laterale e quello curvo di Obwegeser per la parte posteriore per staccare l'osso.
- ✚ Con una pinza di Kocker si prende l'osso e si conserva in una bacinella con soluzione fisiologica fredda
- ✚ Con il cucchiaio di Wolkmann si preleva la parte corticale dell'osso e si conserva in una bacinella con la fisiologica
- ✚ Si facilita l'emostasi con il posizionamento di spongostan standard e se necessario con la cera per osso
- ✚ Posizionamento del drenaggio in aspirazione e chiusura per strati con vicryl 0 , 2/0 e la cute con ethilon 3/0
- ✚ Il drenaggio si fissa con la seta del n° 1
- ✚ Conteggio delle garze
- ✚ Medicazione compressiva.

Per quanto riguarda il prelievo dell' osso dalla teca cranica si procede in questo modo:

- ✚ disinfezione ampia della regione temporale con betadine soluzione
- ✚ si spalma sui capelli betadine pomata e con l'aiuto del pettine si riesce ad allontanare i capelli e creare una linea dove verra' eseguita l'incisione
- ✚ si coprono i capelli con telini sterili fissati al cuoio capelluto con un filo di seta 1 lasciando libero solo lo spazio dell'incisione
- ✚ incisione con bisturi del 23
- ✚ successivamente passare al chirurgo la pinza bipolare per la coagulazione dei vasi
- ✚ divaricare con i Farabeuf e passare lo scollatore largo di Obwegeser con il quale si completa lo scollamento del cuoio capelluto e si evidenzia l'osso della teca cranica
- ✚ spesso in questa fase alcuni chirurghi preferiscono applicare le clips di Raney sul cuoio capelluto per completare la coagulazione (in questa fase il compito dello strumentista consiste nel preparare due pinze da clips montate e passare al chirurgo in sequenza le clip una dopo l'altra senza perdite di tempo)
- ✚ passare la matita dermatografica per disegnare l'area del prelievo e preparare il manipolo retto con la fresa da fessura per fare l'incisione dell'osso
- ✚ completata l'incisione passare al chirurgo lo scalpello curvo medio e martello per staccare l'osso il quale viene conservato in una bacinella con la soluzione fisiologica
- ✚ una volta staccato l'osso i bordi dell'osso rimanente si smussano con l'ausilio della fresa a forma di palla (alcuni chirurghi durante questa fase aspirano la polvere d'osso che si forma durante la fresatura con aspiratori particolari e la utilizzano successivamente durante la fase dell'innesto).
- ✚ Alla fine del prelievo si esegue l'emostasi accurata e spesso si usa la cera per osso per tamponare
- ✚ Chiusura del cuoio capelluto con il filo di seta del n°1 oppure con filo di ethilon del n°1.

b) Per l'innesto dell'osso sulla mascellare superiore si procede in questa maniera

- ✚ Infiltrazione con anestetico locale. In due siringhe da 10cc aspirare l'anestetico locale e montare un ago da 22ga successivamente passare al chirurgo la siringa
- ✚ Divaricazione con i divaricatori di Langenbeck , Farabeuf ed abbassalingua
- ✚ Incisione del mascellare superiore al livello gengivale con bisturi del 15
- ✚ Passare al chirurgo il bisturi con la lama rivolta verso il basso
- ✚ Scollamento dei tessuti con scollaperiostio di Obwegeser e Freer ed eventuale coagulazione con la pinza bipolare.
- ✚ Tracciare con la matita dermatografica la zona in corrispondenza del seno mascellare
- ✚ Montare una fresa piccola a forma di palla sul manipolo retto e passare al chirurgo il trapano per iniziare l'apertura della finestra del seno mascellare

- ✚ Dopo aver tagliato l'osso della parete del seno mascellare bisogna passare al chirurgo lo scollatore curvo di Obwegeser per staccare l'osso dalla membrana
- ✚ Terminata questa fase si procede con la fase della preparazione dell'osso da impiantare che va modellato secondo le esigenze del caso (in questa fase lo strumentista prepara la sega reciprocante ,matita dermatografica ,la pinza ossivora di Luer e la pinza di Kocker)
- ✚ Per l'impianto dell'osso si usano delle viti micro oppure mini dopo aver fatto il foro con la fresa adeguata montata sul manipoletto retto del trapano
- ✚ Invece il riempimento del seno mascellare avviene con il tessuto osseo spongioso e corticale preparato secondo le esigenze del chirurgo e sopra tale tessuto si stende un velo di tabotamp per tenere fermo i frammenti ossei, e si bagna con Rifocin antibiotico.
- ✚ Chiusura della gengiva con il filo di seta 4/0.
- ✚ N.B. Se necessario la stessa procedura si effettua anche dall'altra parte del osso mascellare .
- ✚ Conteggio delle garze, aghi e dello strumentario
- ✚ Riordino dello strumentario.

STRUMENTI CHIRURGICI



Strumenti tavolo servitore



Strumenti tavolo madre

<p>manico bisturi del 3, manico bisturi del 4 , forbice di Mayo, Krup pinze chirurgiche ed anatomiche , scollatori di Obwegeser , Freer, scalpelli di Obwegeser, martello, uncini da cute e uncino biforcuto, Divaricatore a due rebbi , protettori malleabili larghi</p>	<p>contenitore per ferri,manopola per la scialitica, bacinelle, garze, pinza ad anelli per la disfezione, cera per osso</p>
<p>divaricatori di Langenbeck retti e biforcuti abbassalingua, protettori di Obwegeser da interno e da esterno,apribocca autostatico di Denhart oppure di gomma di Mc.Kesson</p>	<p>pinza di Weil, calibro, tronchese</p>
<p>manipolo retto per trapano ,minisega,sega reciprocante ,Manipolo sega oscillante e pinza universale</p>	<p>pinza e cavo bipolare, Bachaus, Kocher, Set per la frantumazione dell'osso</p>
<p>frese di varie misure(diamantate, palla, pera, fessura)</p>	<p>frusta per trapano, set viti mini e micro martin</p>

ossivora di Luer, portaghi, mosquito, kocher

cucchiari di Wolkmann

telo magnetico , Matita dermatografica, steri strip, spongostan

MATERIALE NECESSARIO

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE	CODICE
1	Universal Set	
1	Telo tavolo Madre	
1	Telo tavolo Mayo	
1	Telo a U	
4	Telini adesivi	
4 conf.	Camici	
1	Strisce adesive	
1	Tasca porta strumenti	
4 conf.	Guanti	
3 conf.	Garze 10x10	
2	Siringhe 10 ml	
2	Siringhe 20 ml	
1	Venflon 14G	
1	Deflussore per flebo	
2	Ago 20 G	
2	Ago 22 G	
1	Tubo Aspirazione (CT)	
1	Cannula d'Aspirazione	3310
1	Spongostan standard	
2	Tabotamp	
2	Conf. clips di raney	201037
1	Sacche Urine	
1	Steri Strep	1547
1	Drenaggio 15 fr + raccoglitore da 100ml	
1	S.N.G.	
1	Tubo naso tracheale portex	
1	Steri drape	1040
1	Disinfettante betadine	
1	Disinfettante Destrobac	

ANESTETICO LOCALE

QUANTITA'	FARMACI	CODICE
1 fl	Carbocaina 1%	
1 fl	Rifocin 500 mg	
1 fl	Carbocaina 1% con Adrenalina	

FILI SUTURA

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE	CODICE
2	vicryl 2/0	v320
2	vicryl 0	v318
4	seta 4/0	641
3	seta 1	p1691h
1	ethilon 3/0	T662

FERRI CHIRURGICI

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE
1	Set Maxillo Facciale
1	Strumentario per frantumare l'osso
2	Pinze per Raney
1	Set viti e placche micro
1	Set viti e placche mini

MATERIALE SPECIFICO

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE
1	Motore trapano Aesculap oppure Microaire