

Schnitt- und Nahttechnik

Kantonsspital Aarau



Verfasser: Schär Gabriel	Genehmigt am: 04.09.2018	Ersetzt Versionen: 1931105/1 vom 18.9.2009
Anlaufstelle: BL	Genehmigt durch: G. Schär	
Telefon: 5071	Gültig ab: 04.09.2018	
E-Mail: gabriel.schaer@ksa.ch	Gültig bis: 03.09.2021	

Ziel

Einheitliche Vorgehensweise von Schnitt- und Nahttechnik aufgrund von Evidence based medicine

1. Pfannenstiel- Schnitfführung

Schnittlänge den Anforderungen der OP anpassen. Wenn eine laterale Erweiterung nötig ist, dann soll sie bogenförmig ansteigen. Eine zu lateral bzw. zu horizontal geführte Inzision kann zur Läsion des N. ilioinguinalis und/oder N. iliohypogastricus führen und Schmerzen verursachen.

2. Schnitttechnik

Anzeichnen, dann mit dem Skalpell in einer zügigen Bewegung schneiden.

Bemerkung: Verwendung von zwei Skalpell (,,Hautmesser“ und Messer für tiefere Schichten) erniedrigt die Infektionsrate nicht. Verwendung von Elektrokauter führt nicht zu geringerer Rate an Bauchdeckenhämatomen.

3. Peritoneum

Die Adaptation der peritonealen Wundränder ist unnötig.

Bemerkung: Die Wundheilung erfolgt von in der Mitte des Wundspaltes entstehenden Gewebeinseln. Der Ungestörte peritoneale Heilprozess beginnt nach 2-3 Tagen und ist nach 5-6 Tagen vollständig gewährleistet. Vorteile dieses Vorgehens: Geringere Adhäsionsbildung (6% vs. 39%), geringerer postoperativer Schmerzmittelbedarf und kürzere OP-Zeit

4. Faszienschluss

Fortlaufende Naht (schneller, einfacher und kostengünstiger als EKN). Abstand der Einstichstellen von 1cm

5. Knotentechnik

Nach Brown ist die maximale Festigkeit eines Knotens durch einen chirurgischen Knoten ergänzt durch zwei darüberliegende Knoten erreicht. Nicht zu festes Strammziehen der Knoten (ischämische Nekrosen, Instabilität der Bauchwand)

6. Subkutannaht

Schlanke Patientinnen - keine

Gewebedicke \geq 2cm – ja (reduziert das Risiko einer postoperativen Wunddehiszenz (14.5% vs. 26.6%) wie auch das Risiko einer subkutanen Serombildung (5% vs 17%)

7. Hautnahttechniken

Intrakutannaht: Alle Brustoperationen und Axilla, Pfannenstiel, Mediane Laparotomie < 2 Stunden bei benignen Erkrankungen. Material Caprosyn

Klammern: Mediane Laparotomie > 2 Stunden, bei malignen Erkrankungen, bei Infektproblemen

Invertierte EKN: Inzisionen bei der Laparoskopie. Material Caprosyn. Steristrip nur wenn noch kleine Dehiszenzen bestehen.

8. Wundverband mit transparenter semiokklusiver Klebefolie

Bemerkung: Sterile feuchte Kammer wirkt sich günstig aus auf Wundheilung (kosmetisch schöner, raschere Heilung, verminderter postoperativer Schmerz, geringere Infektionsrate, leichtere postop. Wundkontrollen, weniger Wechseln des Verbandes z.B. nach dem Duschen)

9. Fadenmaterial

Stärke so dünn wie möglich. Knopftechnik: Erster Knoten mit zwei gegenläufigen Knoten sichern. Nicht zu stark anziehen um Nekrosen zu vermeiden.

Schnitt- und Nahttechnik

Kantonsspital Aarau



Tabelle 1: Fadenmaterial und dessen Anwendungsgebiete

Richtlinie Hautverschlüsse

Thema	Fadentyp	Fadennamen	Einsatzgebiet
Fortlaufende Intracutan-naht	Resorbierbar, monofil	Caprosyn 4-0	Sectio caesarea, Mamma (Tumorexzision, Mastektomie), mediane Laparotomie, Pfannenstiel Laparotomie bei gynäkologischen Eingriffen
Versenkte Intracutan-naht	Resorbierbar, multifil, kurzzeitig stabil	Caprosyn 4-0	Verschluss Laparoskopie- und Da Vinci- Inzisionen
Intracutane Damмнаht	Resorbierbar, multifil	Vicryl 2-0	Damnnaht bei Episiotomie und Kolpoperineoplastik
Vaginale Hautnaht	Resorbierbar, multifil	Vicryl Plus 3-0 SHplus oder 2-0	Verschluss von Kolpotomien bei Diaphragma- und Kolpoperineoplastik oder nach Netzeinlage
Steristrip			TVT-O, TVT, Korrektur kleiner Dehiszenzen bei anderen Hautverschlüssen; bei der Verwendung von Caprosyn
Klammernaht	6.5x4.7mm	Visistat Skin Stapler	Klammern bei medianer Laparotomie, vor allem bei möglicher Kontamination, Darmeingriffe, Laparotomien bei Peritonitis, onkologischen Operationen länger als 120 Min.

Schnitt- und Nahttechnik

Kantonsspital Aarau 

Fadensortiment Frauenklinik Kantonsspital Aarau: Atraumatische Fäden

Fadentyp	Stärke	Nadel	Einsatzgebiet	Operationstyp	Preis Box/ Pack	Resorbierbar	Länge
Caprosyn	4-0	FS-2	Haut	Mamma, Pfannenstiel, LSC-Inzisionen	205.20/ 5.70	•	75cm
Ethibond	0	FSL	Haut	Drain- Annaht	187.65/ 5.21		75cm
Ethibond	2-0	JB	Netzadaptation	Sakropexie	402.60/ 11.18		120cm
Ethibond	3-0	KS	Temp. Fixation Omentoma-jor	LSC Lymphektomie	175.50/ 4.88		75cm
Ethibond	6	BPT	Portio	Cerclage/ TMMV	445.00/ 37.08		75cm
Ethilon	3-0	FS-1	Haut intracutan oder Einzelknopfnah	Pfannenstiel 2. Wahl	108.09/ 3.00		45cm
Mersilene	5mm	BP-2 (Doppelnadel)	Portio	Cerclage/ TMMV	534.00/ 44.50		45cm
PDS II	1	CTX (Schlingenfaden)	Faszie M. rec. abd. „Everrett-Naht“	Abd. Eingriffe/ Piver	258.86/ 10.79	•	150cm
PDS II	1	CTX	Faszie	Abd. Eingriffe	154.76/ 6.45	•	90cm
PDS II	0	CT-2	Faszie	Abd. Eingriffe/ Richter	200.52/ 5.57	•	70cm
PDS II	0	CT-3	Faszie	Richter	185.69/ 5.16	•	70cm
PDS II	2-0	CT-2	Faszie/ Subcutan	Abd. Eingriffe	200.52/ 5.57	•	70cm
PDS II	2-0	SH		Abd. Eingriffe	185.69/ 5.16	•	70cm
(PDS II)	2-0	UR-6 (Doppelnadel)		URO	206.12/ 8.59	•	90cm)
PDS II	4-0	SH (Doppelnadel)	Darmnaht	Abd. Eingriffe	190.85/ 7.95	•	70cm
(PDS II)	4-0	TF	Hodenhülle	URO	204.17/ 5.67	•	70cm)
Prolene	2-0	SH	Gefäss		150.55/ 4.18		75cm
Prolene	3-0	SH	Gefäss		144.83/ 4.02		75cm

Schnitt- und Nahttechnik

Kantonsspital Aarau



Fadentyp	Stärke	Nadel	Einsatzgebiet	Operationstyp	Preis Box/ Pack	Resorbierbar	Länge
Prolene	4-0	FS-2S	Markierungsfaden	Mamma / Plastiker	115.81/ 3.22		45cm
Prolene	5-0	RB-1 (Doppelnadel)	Gefäss/ Markierungsfa- den	Mamma; abd. Eingriffe; Uro	229.93/ 6.39		90cm
Vicryl Plus	0	CT	Faszie/ Uterus/ Muskula- tur	Sectio	247.35/ 6.87	•	90cm
Vicryl Plus	0	SH	Faszie/ Blutstillung/ Mus- kulatur	Abd. Eingriffe	218.85/ 6.08	•	70cm
Vicryl Plus	0	UR-4	Umstechung	Uro	208.35/ 5.79	•	70cm)
Vicryl Plus	2-0	CT-1	Faszie	Abd. Eingriffe	255.00/ 7.08	•	90cm
Vicryl Plus	2-0	MH	Vaginalstumpf- verschluss	LSC HE; Meshimplantation	231.75/ 6.44	•	90cm
Vicryl Plus	2-0	UR-5	Faszie	LSC	221.70/ 6.16	•	70cm
Vicryl Plus	2-0	FS-1	Subcutan		229.65/ 6.38	•	70cm
Vicryl Plus	2-0	SH plus		Abd. Sakropexie	229.05/ 6.36	•	70cm
Vicryl Plus	2-0	MH-1	Parametrien	Abd. Hysterektomie	492.90/ 20.54	•	4x70cm
Vicryl Plus	2-0	SH	Parametrien/ Umste- chung	Vag. HE/ Meshfixation Prolift posterior/ Richter/ LLETZ	752.60/ 31.36	•	8x70cm
Vicryl Plus	3-0	SH	s.c./ Umstechung	Mamma/ Meshfixation Prolift anterior	225.00/ 6.25	•	90cm
Vicryl Plus	3-0	SH-1	s.c./ Umstechung	Kolpoperineoplastik m. Mesh	218.85/ 6.08	•	70cm
Vicryl Plus	3-0	FS-1	s.c./ Umstechung	LSC m. Sakropexie	229.65/ 6.38	•	70cm
Vicryl Plus	3-0	FS-2	s.c./ Umstechung		216.30/ 6.01	•	45cm
Vicryl	2-0	-	Ligatur	Abd. Eingriffe	266.00/ 11.08	•	5x70cm
Vicryl Plus	4-0	SH	s.c./ Umstechung		218.85/ 6.08	•	70cm
Vicryl Plus	4-0	SH-1	s.c./ Umstechung	Introitus-Plastik	218.85/ 6.08	•	70cm
Vicryl rapid	4-0	FS-2	Wundverschluss	Marsupialisation	210.46/5.85	•	75cm
Vicryl	2-0	-	Ligatur/ Markierungen Eck- u. Mittelnaht-Faszie		307.65/ 8.55	•	6x45cm

Schnitt- und Nahttechnik

Kantonsspital Aarau

anderes

Endoloop	0	-	Endobag	LSC Lymphonodektomie	281.40/ 23.45		
Proxistrip (Steri- Strip)	12x100mm	-	Hautverschluss bei Intra- cutan-Naht		122.53/ 2.45	•	
Klammern	6.4x4.7mm	-	Mediane Laparotomie	Probelaparotomie	11.25		