

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Isabell Barksten Sävland, (isaba), Överläkare

Granskad av: Dlshad Majeed Qadir, (dlsqa2), Enhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-17

Giltig till: 2028-06-17

Nålfasciotomi

Revidering i denna version

Ingen revidering i denna version.

Bakgrund

Patient med Dupuytrens kontraktur med palpabel sträng i handflatan och sträckdefekt MCP-leden. Operationen syftar till att få bättre sträckning i fingret/fingrarna.

Syfte

Att skapa säkerhet och kvalitet vid nålfasciotomi.

Vilka berörs

Vårdpersonal på Ortopedkliniken, NU-sjukvården

Åtgärder

Förberedelser

Informera patienten hur nålfasciotomin går till och hur det kan kännas. Patienten ska ligga bekvämt och vara avslappnad.

Material att använda

- Hibiscrubsvamp eller Descutan
- Klorhexidinsprit
- Tvättset + sterila kompresser
- Steril operationshandduk och steril ärm, båda engångs
- Läkaren: sterila handskar, munskydd och mössa

- Läkemedel:
 - Carbocain 20 mg/ml (2 ml)
- Kanyl orange, 2-4 styck
- Kanyl rosa, 2 st - för uppdragning av bedövning
- Spruta 3 ml, 1 st
- Plåster 5 x 5 cm, 1-3 st
- Sterila kompresser

Utförande

1. Tvätta hela handen och halva underarmen med hibiscrubsvamp (Descutan) i tre minuter. Torka av.
2. Tvätta med klorhexidinsprit 5mg/ml. Låt lufttorka.
3. Lägg sterila operationshanddukar och sätt på steril ärm. Mudden ska sluta vid handleden.
4. Sterila kompresser
5. Assistera läkaren vid bedövning och vid fasciotomin.

Evidens/källa:

Vårdhandboken

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Isabell Barksten Sävland, (isaba), Överläkare

Granskad av: Dlshad Majeed Qadir, (dlsqa2), Enhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1520354460-137

Version: 9.0

Giltig från: 2026-06-17

Giltig till: 2028-06-17