

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Pia Carlqvist, (piaca7), Operationssjuksköterska
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2027-10-20

Halv knäplastik (Oxford) - perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Pia Carlqvist operationssjuksköterska

Johanna Edlund anestesijüksköterska

Lotta Kettil överläkare

Nenad Vucelic överläkare

Alma Vuorinen specialistläkare anestesi

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Mindre uppdatering.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Vårdplan för patientuppläggning vid halv knäplastik, (Oxford).

Arbetsbeskrivning

Anestesimetod

Individuell enl. preop.bed. Spinal eller generell anestesi. Sövs på operationssal. Syrgastillförsel vid spinalanestesi. Ev blodtomhetsapparat. Varma vätskor i vätskevärmare. Ryggbedövning läggs på förrum. Läkemedel enl ordination.

Monitorering

Sedvanlig utrustning.

Hudvård

Varm mössa samt benvärmare + täcke på det friska benet. Håravkortning vid behov. Descutansvamp. Klorhexidinsprit. Kontrollera att hudkostymen är intakt.

Sidomarkering

Ja. [Sidomarkering av pariga organ preoperativt](#)

Planerad operationstid

1 till 2 timmar.

Patientuppläggning

Plantopp med helmadrass. Ryggläge. Blodtomhetsmanschett på låret. Oxford knästöd samt att operatör ska medverka vid upplägget. Benrem på det friska benet.

Risk

Tryckskador på låret om blodtomhetsmanschetten används. Patienten kan bli påverkad när man släpper blodtomheten.

Blodgruppering/Bastest

[Provtagning - preoperativ](#)

KAD

Nej.

Blåstömning

BladderScan [Urinblåsekontroll perioperativt - Lidköping](#)

Antibiotika

Ja, startas 30 – 45 minuter före operationsstart. Dos nr. 2 se läkemedelsmodul i Melior

Trombosprofylax

Ja, enligt läkemedelsmodul i Melior.

Assistent

Ja.

Röntgenbilder

Röntgenbilder läggs upp på dataskärm på salen.

Cementering

Nej

Blodtomt fält

Ja. Anläggs alltid sterilt av operatören. Se styrdokument: [Blodtomt fält vid operation](#)

Övrigt

- Dokumentera tid och tryck för blodtomt fält. Görs av anestesipersonal.
- Narkosen informera operatör om blodtomhetstid och dokumenterar detta.
- LIA: 100 ml Narop 2 mg/ml
- Alltid nyöppnad flaska NaCl 1000 ml till varje patient.
- Operationssal låst under operation.
- CAS (Clean Air Suite) samt munskydd användas av all personal på salen.
- Benet i neutralläge och lindas med elastiska lindor från fot till lår postoperativt.
- Kontrollera att knäregister finns med och att implantat lappar klistras på.
- Ta in apparat till blodtomt fält på sal.
- Vid uppdukning på annan sal se länk: [Standardiserad uppdukning och hantering av sterilt material på uppdukningssal - gäller SkaS Lidköping](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Pia Carlqvist, (piaca7),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-148

Version: 9.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2027-10-20