OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Karin Tieleman, (karti1), Anestesisjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-10-13
Giltig till: 2028-10-13

Axelplastik – perioperativ vård

Förändringar sedan föregående version

Nytt styrdokument.

Innehållsansvariga:
Elvira Smedberg, Operationssjuksköterska
Karin Tieleman, Anestesisjuksköterska
Nenad Vucelic, Överläkare
Lotta Kettil, Överläkare

Bakgrund och syfte

Tillämpas i Lidköping
Omhändertagande av patient som ska genomgå axelplastik.

Utförande

Förberedelser av sal. Se Arbetsbeskrivning axlar

Förväntad operationstid: 90 – 120 minuter

Sidomarkering: Ja - Sidomarkering av pariga organ preoperativt

Preoperativ provtagning: Provtagning – preoperativt

Anestesi

Generell anestesi, intubation med videolaryngoskop.
Propofol – Remifentanil (Ultiva) - TCI. Perifer blockad övre extremitet (interskalen plexusblockad).
Noradrenalin – kontinuerlig infusion perop. Styrka: 10 mikrogram/ml.
Vätskevärmare
Temp-kateter.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Monitorering

Sedvanlig övervakningsutrustning.
Övervakning under anestesi
INVOS- cerebral pulsoximetri
BIS – monitorering av sömndjup
Artärnål (vid behov)

Hudvård

Benvärmare bilateralt + varmt täcke på överkroppen.
Tvätt med Hibiscrub x 2 samt Klorhexidinsprit.
Kontroll av hudkostym preop.
Håravkortning vid behov.

Patientpositionering

Plantopp med axeltillsats, beach chair-läge. För utförande och tillvägagångssätt se Arbetsbeskrivning axlar.
Risk: Allmän risk för tryckskador vid beach chair-läge. Observera nackens läge och se till att huvudets placering följer en så neutral position som möjligt. Undvik "gamnacke" vilket kan leda till påverkan på karotiskärlen samt översträckt nackmuskulatur. Risk finns även för andra nerv- och tryckrelaterade skador associerade till bland annat förlängd operationstid och patientens position. För att säkerställa ett bra upplägg är det viktigt att patienten känner efter att hen ligger bra på bordet inför sövning.

Läkemedel

Betapred 8 mg enl läkemedelsordination.
Antibiotika: Enligt läkemedelsordination. Tre doser Cloxacillin 2 g i kombination med Bensyl-PC 3 g med intervallet 0 – 2 – 6 h. I tillägg intraoperativ antibiotika med Vibramycin.

Tranexamsyra 1 g som avslutas 10 minuter före op-start.

Trombosprofylax enligt läkemedelsordination.

Blåskontroll

KAD: Urinblåsekontroll perioperativt - SkaS Lidköping.

Assistent

Operatör nr 2 agerar assistent.

Röntgenbilder

Röntgenbilder läggs upp på dataskärm inne på salen.

Cementering

Cementering kommer att förekomma endast i enstaka fall. Tänk då på att lägga upp tidtagarur för cementering.

Övrigt

Stängd operationssal.

CAS (Clean Air Suit) samt munskydd används av all personal på salen.

Kontrollera att axelregister finns med och att etiketter för implantat klistras på.

Alltid nyöppnad NaCl-flaska 1000 ml till varje patient.

Axellås och kylförband: Patienten erhålls axellås vid inskrivning och tar med på operationsdagen. Bålremmen läggs på operationsbordet innan positionering och fixeras direkt efter operationens slut. Kylförband sätts på när patienten kommer till postop/avdelningen.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Karin Tieleman, (karti1), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Nenad Vucelic, (nenvu1), Överläkare, Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-370

Version: 1.0

Giltig från: 2026-10-13

Giltig till: 2028-10-13