

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2025-05-15

Innehållsansvar: Sara Söderqvist, (sargu1), Sektionsledare

Giltig till: 2027-05-15

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Antegrad märkepik av femurfraktur (TFNA, DHS, LIH, LFN, ALFN) – omhändertagande vid operation

(collum femoris-, pertrokantär-, subtrokantär- och diafysär femurfraktur)

Innehållsansvariga:

Sara Söderqvist (sektionsledare ortopedi – anesthesi)

Daniel Apel (sektionsledare ortopedi – operation)

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin – Ersätter tidigare standardvårdplan

- Bäckén-, lår-, knä-, underbens- och fotoperation – SVP operation

Bakgrund och syfte

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå operation med antegrad femurspik.

Förberedelse av sal

Utrustning samt placering: Extensionsbordet ska användas. Sug och diatermi ställs på motsatta sidan, biplanar röntgen från friska sidan och monitorvagnen vid fotändan.

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: 40 – 100 minuter.

Sidomarkering:

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Preoperativ provtagning:

[Provtagning - preoperativ \(vgregion.se\)](#)

Patientpositionering: Patient ska ligga på extensionsbord (kollumbord).

Rulla in kollumvagnen på sal och förbered kollumbordet: förbered extensionsarmen så att den är vänd till fraktursidan. Rullen polstras med geldyna, dra en ”strumpa” över den. Fraktursidans fot i extensionskängan utan metallplatta. Sätts så fort spinalen är lagd. Patienten ska flyttas ner och utåt mot fraktursidan på extensionsbordet, stödrulle ska vara mellan benen. Samtidigt ska kängan fästas på metallplattan. Det friska benet läggs i benstöd. Geldyna och värmestrumpa på benet. Armbordet monteras på den ”friska” sidan och sidostöd på fraktursidan när patienten är placerad på bordet.

[Bilder extensionsbord och patientuppläggning.](#)

Monitorering:

[Övervakning under anestesi \(vgregion.se\)](#)

Anestesimetod: Spinalanestesi i första hand men larynxmask (intubationsnarkos vid behov) om spinal är kontraindikerat tex på grund av blodförtunnande läkemedel.

Blåskontroll:

[Blåstappning vid anestesi \(vgregion.se\)](#)

Hudvård: Håravkortning vid behov, Descutansvamp vid behov och Klorhexidinsprit.

Antibiotika: Enligt ordination.

Lokalanestesi: Inte vid spinalbedövning, annars enligt ordination.

Specifikt för ingreppet: Risk för översträckning och tryckskada av friska benet vid uppläggning i benstöd. Här finns även risk för tryckskada på nervus peroneus vid fibulahuvudet. [Benstöd - förebyggande av nervskada och kompartmentsyndrom \(vgregion.se\)](#). Risk för tryckskada på foten i kängan.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Sara Söderqvist, (sargu1), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-204

Version: 2.0

Giltig från: 2025-05-15

Giltig till: 2027-05-15