OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal
Innehållsansvar: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-11-19
Giltig till: 2028-11-19

Artroskopiska axeloperationer - rutinbehandling utifrån operationsläge, Op 3 M

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar.

Bakgrund och syfte

Standardiserat omhändertagande av patienter som genomgår artroskopiska axeloperationer.

Utförande

Skriftlig och muntlig information ges till patienten preoperativt.

Premedicinering

- Tablett Alvedon 1 g, 1 st.
- Tablett Arcoxia 90 mg, om patienten tål detta.
- Tablett OxyContin 5–10 mg.
- Tablett Postafen 25 mg.

Preoperativt

- Antibiotika enligt ordination av operatör.
- Blodgruppering skall finnas vid öppen axelkirurgi.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Operationsläge

Sidoläge

- Narkos: TIVA.
- Larynxmask, i första hand Ambu. Tejpas enligt rekommendation.
- Sövning sker i sidoläge.

Sittande läge

- T-Max-bord, se rutin Uppläggning av patient vid sittande arthroskopiska axeloperationer med T-Max-bordet, Op 3 M
- Narkos: TIVA.
- Larynxmask, i första hand Ambu. Tejpas enligt rekommendation.
- Sövning sker i sittande läge. Tänk på att helst inte tippa ryggstödet.

Intubation

Om svår intubation förväntas, ska detta ske i ryggläge (se rutin ”Luftvägsalgoritm”). Vid komplicerad intubation i sidoläge, om tub inte är på plats efter två försök, läggs patienten omgående i ryggläge.

MAP

- Friska, yngre patienter MAP mer än 65.
- Äldre, eventuellt hjärtsjuk MAP mer än 75.
- Atropin 0,5 mg eller Robinul 0.2 mg intravenöst används vid behov vid låg hjärtfrekvens.
- Noradrenalin 0,01 mg/ml ges vid behov för att uppnå önskad MAP.
- Noradrenalin-infusion vid behov.
- Gärna BIS.
- Artärtryckmätning vid behov.

Smärtlindring

45–30 min innan väckning ges inj. Oxycodon enl ordination. Catapresan vb

Lokalanestesi

1. Suprascapulär blockad Ropivakain 5 mg/ml 20 ml = 100 mg. Anläggs av operatör innan operationsstart.
2. Vid operationsstart ges 20 ml Adrenalin 5 µg/ml i led samt portaler.

3. Blanda: Adrenalin 0,1 mg/ml, 1 ml + NaCl 19 ml. Se rutin Beredning av adrenalin för lokal injektion, i spolvätska och på kompress, AnOpIVA Mölndal
4. Efter avslutat ingrepp, innan patienten vaknar, ges Ropivakain 5 mg/ml, 20 ml = 100 mg intraartikulärt, i portar och sårkanter. Dosjustering görs om patienten väger under 60 kg.

Post-op smärtlindring

- Kylförband
- Paracetamol vid behov.
- Injektion Oxynorm vid behov.

Post-op illamående

- Injektion Ondansetron 2 mg/ml. 2 ml vid behov.
- Injektion Betapred 4 mg/ml, 1,5 – 2 ml vid behov.

Smärtlindring hemma

- Kylförband. Patienten får med sig 2 stycken, ett förvaras i frysen och används hemma under natten, det andra sitter på vid hemgång. Används sedan växelvis.
- Tablett OxyContin 5-10 mg eller Targiniq 5-10 mg 1 x 2.
- NSAID enligt ordination från operatör, t.ex. tablett Arcoxia 90 mg x 1.
- Viktigt att patienten tar tabletterna profylaktiskt de första dygnen, särskilt till natten.

Ansvar

VEC och VÖL ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs.

Uppföljning, utvärdering och revision

VEC och VÖL ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Arbetsgrupp

Karin Kronogård, VÖL Operation 3, Område 3

Vladislav Gordins, Sektionschef Ortopedkliniken Mölndal

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

Granskad av: Irén Sellbrant, (irean15), Överläkare, Paulina Melvås, (pauhe1), Sektionsledare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-284

Version: 13.0

Giltig från: 2026-11-19

Giltig till: 2028-11-19