

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

Godkänd av: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

Giltig från: 2024-11-29

Giltig till: 2026-11-29

Artroskopiska axeloperationer - rutinbehandling utifrån operationsläge

Förändringar sedan föregående version

Justering av val av sedering preoperativt på operationssal.

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

- Ringer-Acetat 1000 ml.
- Antibiotika enligt ordination av operatör.
- Blodgruppering skall finnas vid öppen axelkirurgi.
- Starta infusion Propofol och Remifentail i TCI mode på 0,5–1 µg/ml så snart patienten är upplagd på operationsbordet.

Operationsläge

Sidoläge

- Narkos: TIVA.
- Larynxmask, i första hand Igel. 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, 29234).
- Narkos: TIVA.
- Larynxmask, i första hand Igel. Tejpas enligt rekommendation.
- Sövning sker i sittande läge.

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.
- Fenylefrin eller Efedrin 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.

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 ”**Adrenalin – 1. lokal inj. 2. i spolvätska. på kompress**”, 19585).

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
- Injektion Oxynorm vid behov.
- Paracetamol vid behov.
- Efter 6 timmar kapsel OxyNorm 5 mg.

Post-op illamående

- Injektion Primperan 5 mg/ml. 2 ml vid behov.
- 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 dyggen, 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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

Godkänd av: Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

Dokument-ID: SU9805-1593997-284

Version: 12.0

Giltig från: 2024-11-29

Giltig till: 2026-11-29