

# **Barn – dagkirurgisk barnortopedi, AnOpIVA Mölndal**

## **Förändringar sedan föregående version**

Nytt dokument.

## **Sammanfattning**

Dagkirurgiska ingrepp inom barnortopedin innefattar till exempel mindre ingrepp på fot/ben, artrografier och ”skrot ut”-ingrepp.

Det perioperativa omhändertagandet och postoperativa smärtlindringen skiljer sig en del, då vissa ingrepp innebär mer smärta postoperativt. God smärtlindring är en förutsättning för att barnet ska kunna gå hem.

För att underlätta vid både den preoperativa bedömningen och omhändertagandet på operationsavdelningen och postop finns framtaget en lathund för olika typingrepp, se nedan.

## **Bakgrund och syfte**

Dokumentet riktar sig till barnortopedier, narkosläkare samt övrig personal på operation. Beskrivning av vanliga barnortopediska ingrepp och dagkirurgiska kriterier för barnortopediska ingrepp på Mölndals sjukhus.

## Utförande

### Dagkirurgiska kriterier för barn

- ASA klass 1–2
  - $\geq 1$  år
  - $\geq 10$  kg
  - Ingen blödningsrisk
  - Ej risk för postoperativa komplikationer såsom blödning, svår smärta.
  - Blockader på barn går bra.
  - För barn med olika **syndrom** gäller individuell bedömning efter typ av syndrom, ingrepp, risk för respiratoriska besvär postoperativt, tidigare narkos etc. Kontakta narkosläkare innan!
  - Vi har ingen möjlighet till IVA vård postoperativt ingen möjlighet till CPAP behandling på barn postoperativt.
1. Vi önskar att barnen kommer på inskolningsbesök hos sjuksköterska på Operation 3 innan planerad operation. Tid för inskolningsbesök bokas in per telefon av sjuksköterska på Operation 3. Vid behov sker bedömning hos narkosläkare på Anestesimottagning Mölndal, gäller tex barn med syndrom.

För utförlig beskrivning av anestesikriterier för barn som opereras på Mölndals sjukhus vg se rutin [Barn - dosrekommendationer från 1 år, 10 kg, AnOpIVA Mölndal](#)

### Premedicinering

EMLA-plåster. Oral lösning OxyNorm 1mg/ml dos 0,1mg/kg, max 5 mg. Till oroliga barn ges ytterligare premedicinering tex med Dexdor nasalt.

### Peroperativ smärtlindring

Inf Paracetamol och Inf Ibumetin/Dynastat, samt Inj Klonidin efter vikt. Klonidin ges ej om barnet fått Dexdor/Klonidin i premedicinering. Inj OxyNorm ges vid skelettkirurgi utan blockad.

## Postoperativ smärtlindring

Ingreppen kan generellt delas in i tre smärtlindringsnivåer.

Nivå 1: Lokalbedövning + Paracetamol + NSAID (NSAID ges ej vid osteotomi/fyseodes).

Nivå 2: Lokalbedövning + Paracetamol + OxyNorm + NSAID (NSAID ges ej vid osteotomi/fyseodes).

Nivå 3: som nivå 2 med tillägg av singelshot blockad.

## Typoperationer

### 1. **Artrografi + ev bålbensgips**

Smärtlindringsnivå 1

Kort narkos om endast artrografi. Larynxmask TIVA

Propofol/Rapifen. Ev görs adduktortotenotomi i samband med artrografen, optid 50 min. Lokalbedövning läggs av ortoped.

### 2. **Extraktion av osteosyntesmaterial**

Smärtlindringsnivå 2.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen.

### 3. **Basosteotomi metatarsale 1**

Smärtlindringsnivå 2.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen.

Fotblockad/ledningsblockad läggs av ortoped. Optid 45 min per sida.

### 4. **Övriga distala framfotsosteotomier inkl. Jonestransfer och sentransfer på fot**

Smärtlindringsnivå 2.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen.

Fotblockad/ledningsblockad läggs av ortoped. Optid 45 min per sida.

### 5. **Myotomi/Tenotomi på knä, under ben /fotled, fot. (vadmuskelförlängning/hälseneförlängning)**

Smärtlindringsnivå 2.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen. Om bukläge intubation.

Lokalbedövning av ortoped. Optid 35 min per sida.

6. **Koalitio (sammanväxta ben i foten)**

90 % av op är Calcaneonavicular Coalitio och 10 % Talocalcaneär Coalitio.

Smärtlindringsnivå 3.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen. Poplitea blockad vid Calcaneonavicular Coalitio Saphenusblockad vid Talocalcaneär Coalitio mediant ingrepp. Optid 60 min.

7. **Fysiodes (borrfysiodes eller Peditplate)**

Smärtlindringsnivå 2.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen. Optid 20 min per Fysiodes.

8. **Distal tibia derotation på foten alt. tuber kalkaneusosteotomi distalt på foten.**

Smärtlindringsnivå 3.

Narkos larynxmask TIVA Propofol/Rapifen. Popliteablockad + saphenusblockad vid tibia derotation. Optid 60 min.

TIVA med Propofol + Remifentanyl går också bra under förutsättning att den peroperativa smärtlindringen kompletteras med Inj Oxynorm 0,05-0,1 mg/kg och ev Inj Klonidin.

*Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.*

## Relaterad information

[Barn - dosrekommendationer från 1 år, 10 kg, AnOpIVA Mölndal](#)

## Arbetsgrupp

Karin Kronogård, VÖL Operation 3, AnOpIVA Mölndal

Jitka Marveggio, Specialistläkare Barnortopedi, DSBS

Per Larnert, Överläkare Barnortopedi, DSBS

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Tero Laine, Överläkare Barnortopedi, DSBS

## Granskare

Ingrid Stubelius, Barn VÖL AnOpIVA Mölndal

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ortopedi, Verksamhet An-Op-IVA  
Mölnadal

**Innehållsansvar:** Karin Kronogård, (karkr5), Överläkare

**Godkänd av:** Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3357

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-01-21

**Giltig till:** 2028-01-21