

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra  
Innehållsansvar: Sabina Chaudhry Andersson, (sabch1), Överläkare  
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-09

Giltig till: 2027-04-09

# Uppläggning av patient i benstöd

## Denna rutin gäller för

Operation 1.

## Revideringar i denna version

2024-02-21 Ingen ändring i denna version.

## Syfte

Minimera risken för utveckling av kompartmentsyndrom i samband med uppläggning av patienter i benstöd.

## Arbetsbeskrivning

### Bakgrund:

Operations- och anestesisjuksköterskan ansvarar tillsammans med operatören för det praktiska upplägget av patient i benstöd. Vid förväntad operationstid på mer än två (2) timmar i benstöd ska patientens läge bedömas av ansvarig operatör.

### Pre, - och per-operativa riskfaktorer för utveckling av kompartmentsyndrom:

- Lång operationstid > tre (3) timmar.
- Operation i kombination med Trendelenburgläge
- Obesitas
- Perifer kärlsjukdom
- Diabetes

- Muskelösa vader
- Aktuellt trauma mot benen/benet
- Behandling med vasokonstriktor
- Hypovolemi
- Hypotoni
- EDA (kan dölja kompartmentsymtom postoperativt).

## Pre-operativa förberedelser:

### **Följande faktorer måste beaktas vid uppläggning i benstöd:**

- Patienten ska ligga långt ner på bordet
- Vinkeln i höftleden bör vara så nära 90° som möjligt
- Benskålarna ska polstras med tempurdynor
- Hela underbenet ska vila i benskålarna
- Kompressionsstrumpor eller annat yttre tryck på benen ska inte användas.
- Trendelenburgläge bör undvikas och om detta inte är möjligt, ska tiden i detta läge minimeras

## Per-operativa riktlinjer:

### **OBS!**

**Maximal tid i benstödsläge läge är två (2) timmar.**

**Därefter ska benen sänkas till horisontellt läge och förbli sänkta i minst 30 minuter innan de på nytt kan höjas i två (2) timmar.**

Operations- och anestesijuksköterska ska tillsammans inspektera vadmuskulatur och anläggningsytor postoperativt innan avveckling från operationssal.

### **Dokumentation**

Då benstödsläget förväntas pågå mer än två (2) timmar ska följande dokumenteras i patientjournalen:

- Tid för start och avslut i upplagt benstödsläge
- Tidsangivelser vid horisontalläge av benen per-operativt
- Eventuella avvikelser dokumenteras innan patienten lämnar operationssalen

## Postoperativt

- Patienter som legat i benstödsläge i mer än två (2) timmar ska kontrolleras avseende tecken till tryckskador eller kompartmentsyndrom vid ankomst till UVA.
- Dokumentera avvikande fynd.
- Inspektera vadmuskulatur och anläggningsytor och observera särskilt smärta, rodnad eller missfärgning.
- Skärpt uppmärksamhet vid smärta från nedre extremiteterna.

## Vid avvikande fynd eller konstaterad skada ska följande åtgärder vidtas:

- Kontakta opererande eller jourhavande kirurg för bedömning.
- Vidtala ansvarig anestesilog.

## Ansvar

Personal på operation 1 ansvarar för att arbeta utefter denna rutin.

Vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Sabina C Andersson VÖL, operation 1, ANOPIVA Östra. Område 5

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

**Innehållsansvar:** Sabina Chaudhry Andersson, (sabch1),  
Överläkare

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-725

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-04-09

**Giltig till:** 2027-04-09