

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Susanne Läckberg, (susjo35), Sektionsledare

Granskad av: Johan Sarac Hallström, (johha16), Överläkare

Godkänd av: Sejal Klingenstierna, (sejpa1), Överläkare

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-08

# UVA - Axelkirurgi, dagkirurgisk vård

## Förändring sedan föregående version

Inga ändringar, endast redaktionella.

## Syfte

För att säkerställa en god och säker vård och ett strukturerat arbetssätt för perioperativt omhändertagande vid dagkirurgisk axelkirurgi, på UVA Kungälvs sjukhus.

## Bakgrund

Smärtor i axlar och skuldror är vanligt förekommande. Förutom smärta, förorsakar dessa sjukdomstillstånd inte sällan sjukskrivning under kortare eller längre perioder. För vissa personer med smärttillstånd i axlarna räcker det med adekvat fysioterapi för att komma till rätta med problemen, medan andra behöver operativ behandling.

## Operationsindikation

De axelåkommor som kräver operativ behandling, som utförs dagkirurgiskt, tillhör i merparten någon av diagnosgrupperna

- Subakromiellt impingement
- Rotatorcuffskada
- Axelinstabilitet
- Glenohumeral artros/artrit
- AC-ledsartros
- Klavikelfrakturer
- Posttraumatiska besvär

De mest påtagliga indikationerna är vilovärk, nattlig smärta, instabilitet och rörelsesmärta med funktionsinskränkningar, där konservativ behandling inte haft tillräcklig effekt.

## Kirurgiskt ingrepp

Operationen görs artroskopiskt eller med öppen kirurgi.

## Anestesiform

Generell anestesi med eller utan kompletterande blockad.

I utvalda fall kan det bli aktuellt med enbart blockad.

Proteser och frakturer skall rutinmässigt ha blockad.

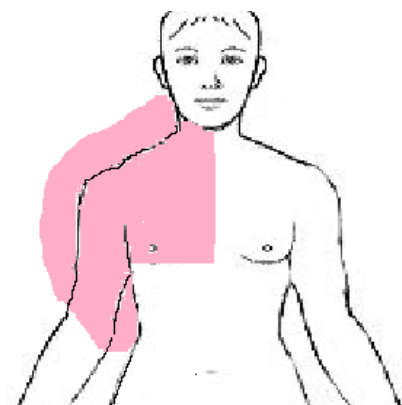
## Arbetsbeskrivning

Se rutin: [UVA- Dagkirurgisk vård](#) för generella instruktioner

## Preoperativ förberedelse

**Håravkortning:** Håravkorta lika mycket på ryggen som på bröstet, raka i armhålan. Se bild.

För att få bort hårrester kan man trycka med silkeshäfta över det rakade området.



**Descutantvätt/Hibiscrub:** Dubbeltvätta (tvätta i 30 sekunder och torka torrt, tvätta igen i 30 sekunder och torka torrt) ca 10 cm utanför raklinjen.

## Specifik postoperativ övervakning och observation

### Njurfunktion/urinvägar

Blåstömning skall ske före hemgång.

## **Smärta**

Lokalbedövning läggs i slutet av operationen, undantaget de fall som fått blockad. Kylförband används ofta vid rotatorcuff- och instabilitetskirurgi. [Postop - IceBand - knä/axel, kyl- och kompressionsbandage](#)

## **Utskrivning**

Se Rutin: [UVA- Utskrivningskriterier dagkirurgiska patienter](#)

Muntlig och skriftlig information till patienten av sjuksköterska eller undersköterska som har behörighet för utskrivning. Se postop ordination i Orbit. Fyll i: [Dagkirurgisk operation- checklista vid utskrivning](#) och lämna till patienten.

## **Läkarsamtal**

Ansvarig operatör informerar om operationen, rehabilitering och aktuella läkemedel postoperativt innan hemgång.

## **Fysioterapeutsamtal**

Kontroll av axelförband. Fysioterapeut instruerar och informerar om aktuellt träningsprogram enligt information från operatör.

## **Telefonuppföljning**

Patienten rings upp dagen efter operation av sjuksköterska på UVA och fysioterapeut. Dokumentera under fliken Postop/Telefonuppföljning i Orbit.

## **Barium id: 35 726**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar:** Susanne Läckberg, (susjo35), Sektionsledare

**Granskad av:** Johan Sarac Hallström, (johha16), Överläkare

**Godkänd av:** Sejal Klingenstierna, (sejpa1), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-342

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-04-22

**Giltig till:** 2027-04-08