

Övriga operationer arm ex Hohman och ulnarisneurolys)

Gäller för: Anestesikliniken Växjö

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Anette Jonasson, Ingrid Wilhelmsson, Emma Frejd, Fredrik Kullberg, Marie Bomberhult, Jenny Backe, Eva Hagelberg, Anette Asthede Rydström.

1 Innehållsförteckning

Övriga operationer arm ex Hohman och ulnarisneurolys)	1
2 Indikation	2
3 Preoperativa förberedelser	2
3.1 Patient	2
3.2 Anestesi	2
3.3 Operation	3
4 13 Särskilda observanda	3
4.1 Anestesigång	3
4.2 Operationsgång	3
5 Position	3
6 Utrustning	3
7 Hygien	3
8 Elimination	4
9 Anestesi	4
10 Läkemedel övriga	4
11 Steril utrustning	4
12 Peroperativ vård	4
13 Postop	4
13.1 Mobilisering	4
13.2 Hud	4
13.3 Information till patienten	4

2 Indikation

Vid tennisarmbåge (lateral epikondylit) görs en lösning av extensorfästet på laterala sidan av armbågen.

Vid golfarmbåge (medial epikondylit) görs lösningen på mediala sidan.

Kompression (inklämning) av nervus ulnaris vid armbågen (hög ulnariskompression) är ett relativt vanligt förekommande tillstånd. Som patient märker man då distinkta pirningar, stickningar och domningar i lillfingret och halva ringfingret, både på handflatesidan och handryggssidan. Vid låg ulnariskompression i handledsnivå (Guyons kanal) upplever man känselpåverkan endast över lill- och ringfingrets handflatesida, vilket är betydligt mer ovanligt. Om nervtrycket varit uttalat eller pågått länge kan man notera ett svagt handgrepp och svaghet vid fingerspretning.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Patienten opereras dagkirurgiskt.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- Multimodal smärtlindring enligt ordination.
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårvkortning](#) – Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) – **Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.**
- Kontroll av legitimation.
- Id-märkning.
- Patienten ska kissa före operation.

3.2 Anestesi:

- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – Lokala anvisningar.
- Blodgruppering: Nej.
- Bastest: Nej.
- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).

3.3 Operation:

- Stort armbord.
- Hälskydd och stor kudde under knäna.

4 13 Särskilda observanda

4.1 Anestesigång:

- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaprofylax vid ortopedisk kirurgi](#) och [Antibiotika beredning av injektion/fusion](#) – Vårdhandboken.

4.2 Operationsgång

Hohman:

Under operationen gör man ett snitt i huden på cirka 5-10 centimeter vid armbågen över senfästet. Därefter avlöser man en del av muskelfästet och skrapar rent ner mot benet.

Neurolys:

Identifiering av ulnarisnervens förlopp, nerven ligger strax bakom epikondylen. Ulnarisnerven frias med sax proximalt om sulcus och följs proximalt. Efter friläggning kontrolleras att nerven inte luxerar ventralt vid flexion i armbågen.

5 Position

- Ryggläge med armen ut på ett stort armbord.
- Viktigt att patienten placeras långt ut på sidan av opbordet på samma sida som ska opereras.

6 Utrustning

- Sug- och diatermistapel.
- Blodtomhetsapparat + manschett (smal manschett som placeras så långt upp mot armhålan som det går).

7 Hygien

- Mössa. Vid protesoperation – hjälmmodell.
- Munskydd för all personal nära operationsområdet.
- [Arbetsklädsel](#) – Lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

8 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Urintappning eller kortids-KAD vid behov enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.

9 Anestesi

I första hand larynxmaskanestesi med TCI, Remifentanyl/Propofol/O₂/Luft + lokalanestesi lagd av operatör (Ropivakain föredras, maxdos 3 mg/kg).

I andra hand IVRA (ej vid serieoperationer).

10 Läkemedel övriga

[PONV profylax](#) – Lokala riktlinjer.

11 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortoped operationer” och på [G-servern](#).

- Hohman
- Neurolys

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#)

13 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

13.1 Mobilisering

Högläge för att minska svullnad och smärta. Remiss till sjukgymnast rekommenderas.

13.2 Hud

Förband och eventuellt gips ska sitta kvar tills stygn tas på distriktssköterskemottagning eller ortopedmottagning efter 2 veckor.

13.3 Information till patienten

Gipsföreskrifter vid behov.

Träningsprogram mot handsvullnad. ([länk via lasaretsrehab, ej publicerad maj 2018](#))

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.