

Underbensfraktur med märgspikning

Gäller för: Anestesikliniken Växjö

Utförs på: Operationsenheten Växjö

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

1 Innehållsförteckning

2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient:.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation:.....	2
4	Särskilda observanda.....	2
4.1	Anestesigång.....	2
4.2	Operationsgång.....	2
5	Position.....	3
6	Utrustning	3
7	Hygien.....	3
8	Elimination.....	3
9	Anestesi.....	3
10	Läkemedel övriga	3
11	Steril utrustning	3
12	Peroperativ vård	4
13	Postop.....	4
13.1	Cirkulation	4
13.2	Mobilisering.....	4
13.3	Hud.....	4

2 Indikation

Fraktur i tibia.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

- 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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)- Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.

3.2 Anestesi:

- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – Lokala anvisningar.
- Blodgruppering: Ja.
- Bastest: Nej.
- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).

3.3 Operation:

- Operationsbord med delade benplattor.
- Hälskydd och kudde under knä på friska sidan.

4 Särskilda observanda

4.1 Anestesigång

Antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer– [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#) och [Antibiotika beredning av injektion/fusion](#) – Vårdhandboken.

4.2 Operationsgång

Med hjälp av tillgängligt mägspikssystem reponeras frakturen och fixeras därefter med mägspik och tvärskruvar med hjälp av genomlysning.

5 Position

För position, [se länk upplägning tibia T2](#).

6 Utrustning

- C-båge eller G-båge (hör med operatören).
- Eventuellt hög blå kudde + remmar till denna.
- Bairhugger.
- Sug- och diatermistapel.

7 Hygien

- Mössa – hjälmmodell.
- [Arbetskläder](#) – Lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

8 Elimination

- KAD: Ja.
- Kortids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – Lokala anvisningar.

9 Anestesi

Spinalanestesi och Propofolsedering i första hand, undvik bensodiazepiner.
Alternativt generell anestesi med
Larynxmask/Propofol/Fentanyl/Sevofluran/O2/Luft.

10 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

Överväg högdos Betapred 4mg/ml 2-3ml i smärtstillande syfte.

11 Steril utrustning

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

- T2 tibia

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

13.1 Cirkulation

Kontroll av distalstatus, sensibilitet, färg, värme och pulsar på grund av risk för kärl och nervskador. Dränage kan eventuellt förekomma.

13.2 Mobilisering

Högläge för att motverka svullnad.

13.3 Hud

Gips eller annat stabiliserande förband/bandage. Kontrollera att gipset är ordentligt polstrat.

Vid kraftig smärta- kontakta alltid operatör på grund av att compartmentsyndrom kan utvecklas. Det visar sig oftast inte genom svullnad utan ger svår smärta.

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