

# Bankart artroskopisk

**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

2	Indikation .....	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient: Patienten opereras dagkirurgiskt.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation.....	2
4	Särskilda observanda.....	3
4.1	Anestesigång:.....	3
4.2	Anestesisstart .....	3
4.3	Väckning .....	3
4.4	Operationsgång:.....	3
5	Position.....	4
6	Utrustning .....	4
7	Hygien.....	4
8	Elimination.....	4
9	Anestesi.....	4
10	Läkemedel övriga .....	4
10.1	Lokalbedövning: .....	5
11	Sterilutrustning .....	5
12	Peroperativ vård .....	5
13	Postop .....	5
13.1	Mobilisering.....	5
13.2	Läkemedel.....	5
13.3	Postoperativa hjälpmedel .....	5
13.4	Information till patienten .....	5

## 2 Indikation

Artroskopisk operation av främre instabilitet i axelleden.

## 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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- Multimodalsmärtlindring enligt ordination.
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#) 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.
- Ska kissa före operation.

### 3.2 Anestesi:

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

### 3.3 Operation

- Axelbord på plats, baden-baden ställning.
- Ställ bordet på rätt plats beroende på sida som ska opereras.
- Huvudskål (hjälm) korrekt ditsatt på axelbordet.
- Plocka in backen med uppläggningsstillbehör, ska vara påfylld enligt lista i backen.
- IGR-vagn med rätt tillbehör.
- Artroskopistapel.
- Diatermi/sugstapel ska placeras motsatta sida som ska opereras.
- Vapr.

## 4 Särskilda observanda

### 4.1 Anestesigång:

- 2 grova PVK.
- Preoperativ vätska – Ge vätskevolym till patienten innan patienten sätts upp i sittande ställning.
- Operationen sker i sittande läge för patienten vilket ofta ger blodtrycksfall. Var förberedd med vasopressor samt sträva efter MAP > 70-75 hos äldre patienter.
- Frikostighet med invasiv blodtrycksmätning.
- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#) och [Antibiotika beredning av injektion/fusion](#) – Vårdhandboken.

### 4.2 Anestesistart

- Standard metod larynxmask med TCI teknik.
- Patienten sövs i baden-baden ställning/tippat läge.
- Fixera larynxmasken med Tensoplast Sport.
- Ögonskydd.
- Fäll upp hjälmens sidostöd. Fixera pannbandet och hakbandet korrekt.
- Viktigt att inte ändra läget på patientens huvud i hjälmen efter sövning. Ska vara utprovat innan anestesistart.
- Vid artroskopiska operationer tas ryggplattan bort på den sida som ska opereras, vid öppen operation är ryggplattan eventuellt kvar.
- Sätt fast den vita engångsremmen (som ligger i backen) över bålen samt bred benrem som finns på salen över låren.
- Sätt sträck på armen vid artroskopiska axeloperationer.
- Luta operationsbordet ifrån operatören.

Under operationen ges tidig smärtlindring med Morfin 1mg/ml.

### 4.3 Väckning

- Huvudet ska vara placerat i hjälmen under väckning.
- Behåll baden-baden ställning under väckning. Tippla bordet vid behov.  
**Räta ej ut operationsbordet i neutralläget.**
- Höj upp huvudändan på patientens säng. Det blir lättare att flytta över patienten från Baden-baden ställning.
- Flytta över patienten till säng.

### 4.4 Operationsgång:

Operationen sker i narkos och utförs med titthålsteknik (artroskopi). Operationens mål är att fästa tillbaka den avlösta broskkragen till ledpannan. En eller flera små skruvar, sk ankare, med tillhörande trådar sätts fast i benet nära leden. Broskkragen fångas upp och med hjälp av trådarna fästs den mot ledpannan.

- Förband enligt riktlinjer.
- Bladderscanning av patient före väckning.
- Slynka sätts på DUVA.
- Campförband vid Bankart operation, Ankare och proteskirurgi. Sätts på patienten inne på operation.

## 5 Position

För position [se länk till axel uppl med sträck](#)

## 6 Utrustning

- Benlyft.
- Diatermi och sugstapel.
- Bairhugger.
- Vätskevärmare.
- Eventuell styrenhet för eldriven borr och sågutrustning.

## 7 Hygien

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

## 8 Elimination

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

## 9 Anestesi

Generell anestesi med larynxmask.

Utförande: TCI (Propofol/Remifentanil)/O2/Luft.

Fixera larynxmasken med Tensoplast sport

## 10 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

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

### 10.1 Lokalbedövning:

Enligt riktlinjer Marcain 2,5mg/ml med 5 mikrogram/ml Adrenalin

## 11 Sterilutrustning

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

- Axeloperation Bankart artroskopisk

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 13 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

### 13.1 Mobilisering

Förbud att utåt rotera armen förbi 0-läget i 6 veckor. Passiv rörelse enligt ordination av operatör.

### 13.2 Läkemedel

Mixtur Oxynorm po alternativt Morfin iv vid behov.

### 13.3 Postoperativa hjälpmedel

CAMP-förband provas ut på operation enligt sjukgymnastens anvisningar. Ska sitta på i 3 veckor (dag och natt), se [CAMP-förband](#).

Eventuellt ordineras Iceband (engångs kylförband) över axeln som ska följa med patienten hem och två extra kylelement. Ska bytas var tredje timme så länge behov finns. Kylan verkar inflammationshämmande vilket minskar smärta och svullnad. [Se Iceband](#) Is-bandaget ska sitta utanpå Campförbandet för enklare byte av is-elementen.

### 13.4 Information till patienten

[Axeloperation \(bankart, sensutur\)](#).

Träningsprogram: Till dig som opererats pga främre axelledsluxation. ([länk via lasarettshab, ej publicerad maj 2018](#))

Ev. återbesök efter ca 10 dagar på ortopedmottagningens sjuksköterskemottagning och ev. efter 6-8 veckor till läkare.

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