

Klavikelresektion- öppen

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

2 Indikation

Yttre nyckelbensänden sågas bort på grund av artros eller inklämning.

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 helkroppsduch 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.
- Vidta 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

- Diatermi/sugstapel ska placeras motsatta sida som ska opereras

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.
- [Antibiotikaprofylax 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 ta bort ryggplattan på opererande sidan, 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 Morfin tidigt för postoperativ smärtlindring.

4.3 Väckning

- Huvudet ska vara placerat i hjälmen under väckning.
- Behåll baden-baden ställning under väckning. Tippa bordet vid behov.
Rätta 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:

Vid operationen görs en öppen lateral klavikelresektion med en liten oscillerande såg och benfil.

5 Position

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

6 Utrustning

- Benlyft att hänga upp armen i under steriltvättning.
- Diatermi- och sugstapel.
- Bairhugger.
- Vätskevärmare.
- Eventuell styrenhet för eldriven borr och sågutrustning.
- Förband enligt riktlinjer.
- Slynka sätts på DUVA.
- Campförband vid Bankart operation, Ankare och proteskirurgi. Sätts på patienten inne på operation.
- Bladderscan före väckning.

7 Hygien

- Mössa – hjälmmodell.
- Munskydd.
- Slussning.
- [Arbetskläder](#)- 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

Generell anestesi med larynxmask.

Utförande: TCI med Propofol/Remifentanil/O2/Luft.

Larynxmask fästs 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 Adrenalin 5 mikrogram/ml.

11 Sterilutrustning

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

- Clavikelresektion

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

13.1 Mobilisering

Patienten får röra på armen/axeln om inget annat anges.

13.2 Postoperativa hjälpmedel

[Armslynga](#) provas ut på DUVA för smärtlindring de första dagarna enligt sjukgymnastens anvisningar.

13.3 Information till patienten

[Axeloperation, \(akromioplastik, klavikeländresektion\)](#)

Träningsprogram: Till dig som genomgått artroskopi i axelleden. ([länk via lasaretsrehab, ej publicerad maj 2018](#))

Återbesök efter ca 10 dagar på ortopedmottagningens sjuksköterskemottagning och eventuellt 6-8 veckor postoperativt till läkare.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare