

## Kärlstentinelläggning

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Ulla Svanström, narkossköterska, Lennart Löf, narkosläkare, operationsenheten Växjö

## Innehållsförteckning

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Kärlstentinelläggning .....       | 1 |
| 1 Ingrepp .....                   | 2 |
| 2 Indikation .....                | 2 |
| 3 Preoperativa förberedelser..... | 2 |
| 3.1 Patient:.....                 | 2 |
| 3.2 Anestesi:.....                | 2 |
| 3.3 Operation:.....               | 2 |
| 4 Position.....                   | 3 |
| 5 Utrustning .....                | 3 |
| 6 Hygien.....                     | 3 |
| 7 Elimination.....                | 3 |
| 8 Anestesi.....                   | 3 |
| 8.1 Utförande:.....               | 3 |
| 9 Läkemedel övriga .....          | 3 |
| 10 Steril utrustning .....        | 3 |
| 11 Preparathantering.....         | 3 |
| 12 Peroperativ vård.....          | 3 |
| 13 Särskilda observanda.....      | 3 |
| 13.1 Anestesigång:.....           | 4 |
| 13.2 Operationsgång:.....         | 4 |
| 14 Postop.....                    | 4 |
| 14.1 Övervakning.....             | 4 |
| 14.2 Cirkulation .....            | 4 |
| 14.3 Elimination .....            | 4 |
| 14.4 Mobilisering.....            | 4 |

|      |             |   |
|------|-------------|---|
| 14.5 | Smärta..... | 4 |
| 14.6 | Hud.....    | 4 |

## 1 Ingrepp

Kärlstentineläggning.

## 2 Indikation

Vid förträngning av artärer.

Kan bli aktuellt på operationsavdelningen samtidig som öppen kirurgi vid misstanke om förträngning. Ingreppet utförs annars ofta på röntgenavdelningen.

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- 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](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)- Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning enligt riktlinje](#)
- [Antibiotikapofylax enligt riktlinje](#)
- Noggrann trycksårprofylax.

### 3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja**

### 3.3 Operation:

## 4 Position

[Se bild](#)

- Ryggläge
- Kolfibertopp – kan bara användas på sal 5 och 1.
- Bar hud mot operationsbordet
- Kudde i knäveck på det friska benet, samt hälskydd
- Benpåse och mössa
- Klimatplatta samt ligasano på bordet

## 5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Kärl- C-Båge

## 6 Hygien

Mössa– hjälmmodellen och munskydd.

- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)

## 7 Elimination

- Kateter

## 8 Anestesi

### 8.1 Utförande:

- Ibland EDA eller spinal.
- Ibland generell anestesi.

## 9 Läkemedel övriga

## 10 Steril utrustning

[G:\Ane\Centralop\Omv\\_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor](#)

## 11 Preparathantering

[Länk](#)

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång:

- Minst 2 st PVK, 1.1
- Koppla upp varma vätskor.
- Noggrann trycksårsprofylax.
- [Antibiotikaprofylax enligt riktlinje](#)
- Övervakningslista för kärlopererade patienter på postop/iva skall fyllas i av NSK efter att operatör lyssnat med Dopplern och INNAN patienten lämnar op.

### 13.2 Operationsgång:

## 14 Postop

### [Generell Vårdplan Postop](#)

#### 14.1 Övervakning

Övervakningslista för kärlopererade patienter.

#### 14.2 Cirkulation

Kontroll av förband, distalstatus och pulsationer, enligt schema i det opererade benet/foten eller också i båda fötterna och i båda benen, beroende på var stenten sitter.

Perifer cirkulation kontrolleras med Doppleravlyssning på flödet i arteria dorsalis pedis och tibialis posterior, enligt schema, samt vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation.

Vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation- kontakta kärlkirurg.

Kontroll av foten/fötternas färg, temperatur, känsel och rörlighet.

Kontroll av vaderna, observation på kompartmentsyndrom.

#### 14.3 Elimination

Urinkateter.

#### 14.4 Mobilisering

I första hand lägesändringar, övrig mobilisering när allmäntillståndet tillåter, samt godkännande av kärlkirurg.

#### 14.5 Smärta

Epiduralkateter kan förekomma.

#### 14.6 Hud

Kontroll av förband och operationsområde.

Kontroll av fötterna och benen med avseende på färg, temperatur, smärta och känsel.

Trycksårsprofylax.

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