

Höftfraktur - medial collumfraktur osteosyntes med spik eller skruv i collum alternativt halvprotes

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Fredrik Kullberg, överläkare

Skribenter: Barbara Hipp, Marie Sandén Tornberg, Anna-Marit Löfmark, Anette Jonasson, Emma Frejd, Eva Hagelberg, Anette Asthede Rydström.

Innehållsförteckning

1	Indikation	2
2	Preoperativa förberedelser.....	2
2.1	Patient.....	2
2.2	Anestesi.....	2
2.3	Operation.....	2
3	Särskilda observanda.....	3
3.1	Anestesigång.....	3
3.2	Operationsgång.....	3
4	Position.....	3
4.1	Skruv eller spik i collum:	3
4.2	Halvprotes:	3
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	4
7	Elimination.....	4
8	Anestesi.....	4
9	Läkemedel övriga	4
10	Steril utrustning	4
11	Peroperativ vård	4
12	Postop	4
12.1	Mobilisering.....	5
12.2	Hud.....	5

1 Indikation

Fraktur på lårbenshalsen.

2 Preoperativa förberedelser

2.1 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 anestesikliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ tvätt vid höftfraktur](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och håravkortning](#)- Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.
- [Trombosprofylax](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)

2.2 Anestesi

- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).
- [Barnanestesi Region Kronoberg](#) – Lokala riktlinjer
- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – lokala anvisningar
- Blodgruppering: Ja
- Bastest: Ja
- Överväg blodåtervinning med Autolog/Cellsaver hos riskpatienter

2.3 Operation

Plocka fram följande utrustning:

Skruv eller spik i collum:

- extensionstopp med pjäxa
- blå dyna + rem till armen på den sida som ska opereras
- benstöd till det friska benet
- armbord till armen på friska sidan.

Halvprotes:

- Höftstöd samt en förpackning med engångskuddar
- Blå kort dyna
- Stor kudde. Om patienten är sederad/sövd används armstöd för sidoläge
- Benrem
- Armbord 1 st

- Sidolägeskudde
- Narkosbåge
- Håravkortning vid behov
- Höftplastiker och uppdukning inför dessa ska ske på en ultraren sal (sal 2-5).

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesigång

- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#)
- [Cellsaver](#) används enligt lokala riktlinjer
- Ta gärna ett prov venöst/arteriellt och mät Hb-värde vid ankomst till operationsavdelningen.

3.2 Operationsgång

Skruv eller spik i collum:

Sluten reposition av fraktur. Efter reponering sätts skruvar eller spikar genom collum med hjälp av genomlysning.

Halvprotes:

En höftprotesoperation innebär att lårbenets huvud och lårbenshals ersätts med konstgjorda delar av metall och plast.

Ledkulan (caput) luxeras ur ledskålen (acetabelum). Lårbenshalsen (collum) sågas av. Lårbenet (femur) prepareras sedan med raspar. Vald femurprotes fästs med bencement.

På femurprotesen fästs ett megahuvud. Detta reponeras sedan in i ledskålen.

4 Position

4.1 Skruv eller spik i collum:

För position se G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Upplagningar\ort

4.2 Halvprotes:

För position se G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Upplagningar\ort

5 Utrustning

- G-båge ev. – strålskyddskläder till personalen
- Sug- och diatermistapel
- Bairhugger
- Ranger
- Benlyft
- Trampa med utsug för cement

Höftfraktur - medial collumfraktur osteosyntes med spik eller skruv i collum alternativt halvprotes

- Eventuellt motorenhet till borr/såg
- Eventuellt Cellsaver

6 Hygien

- Mössa – hjälmmodell
- Munskydd för all personal nära operationsområdet
- Slussning samt uppdukning på ultraren sal (2-5) vid proteskirurgi
- [Arbetsklädsel](#)-lokala anvisningar
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

7 Elimination

- Korttids-KAD sätts på patienten enligt ordination av anestesiläkare. Avlägsnas postoperativt på uppvakningsavdelningen.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.
- [Urinblåsekontroll perioperativt barn](#)

8 Anestesi

- Patienten sederas i sin säng med Propofol/Alfentanil (alternativt ketamin/midazolam) och flyttas över till operationsbordet.
- I första hand spinalanestesi. Sedering med Propofol efter behov.
- Alternativt generell anestesi med larynxmask vid kontraindikation till spinalanestesi. Anestesiläkemedel anpassas efter patientens tillstånd.
- Intubation respektive artärnål på specifik indikation.
- [S-Ketamin](#) enligt lokala riktlinjer.

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

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

10 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortopedoperationer” och på G-servern.

\\ltg\grupp\lsv\vaxjo\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Ortopeden instrumentlistor

- Collumfraktur
- Höftprotes – halvprotes

11 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

12 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

12.1 Mobilisering

Får vändas på sidorna, även den opererade sidan beroende på smärta. Mobiliseras efter ork och smärta.

12.2 Hud

Risk för trycksår kan förekomma vid spinalanestesi. Båda hämlarna bör avlastas med små kuddar under smalbenen.

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