

Humerusfraktur märgspikning eller fixation med platta eller protes

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Fredrik Kullberg, överläkare

Skribenter: Barbara Hipp, Marie Sandén Tornberg, Anette Jonasson, Emma Frejd, Anna-Marit Löfmark, 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
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	4
9	Läkemedel övriga	4
10	Steril utrustning	4
11	Peroperativ vård	4
12	Postop	4

1 Indikation

Fraktur mitt på- eller högst upp på humerus på gränsen mellan ledkula och skaft.

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 anestesiavdelningen](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesiavdelningen](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårvaskning](#)- Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesiavdelningen.
- [Trombosprofylax](#)
- Noggrann [trycksårprofylax](#)

2.2 Anestesi

- Blockadtorget används när möjlighet finns för lägga interscalenärblockad. Förbered patienten i god tid för att upprätthålla bra operationsflöde på salen. Övervakning av patienten i väntan på att komma in på operationssalen utförs av DUVA personal.
- 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.
- **Risk för stor blödning.** Överväg blodåtervinning med Autolog/Cellsaver hos riskpatienter.

2.3 Operation:

- Axelbord med baden-baden ställning.
- Ställ bordet på rätt plats beroende på sida som ska opereras.
- Huvudskål korrekt ditsatt på axelbordet.
- Hämta backen med uppläggningstillbehör, ska vara påfylld enligt lista i backen.

3 Särskilda observanda

3.1 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 och innebär risk för cerebral hypoperfusion. Noradrenalininfusion ska finnas förberedd på sal samt eftersträva MAP över 70-75 hos äldre patienter.
- Frikostighet med invasiv blodtrycksmätning.
- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#)
- Injektion Tranexamsyra 100 mg/ml 10 mg/kg (max 1 g) ordineras av operatör och ges i samband med operationsstart.
- [Cellsaver](#) används enligt lokala riktlinjer.

3.2 Operationsgång

Frakturen kan stabiliseras på olika sätt bland annat mörghspikning, fixation med platta, sluten reposition, extern fixation eller protesförsörjning.

4 Position

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

5 Utrustning

- Eventuellt benlyft
- C-båge – strålskyddskläder till personalen
- Diatermi och sugstapel
- Bairhugger
- Vätskevärmare
- Eventuellt motor för eldriven borrh och såg
- Eventuellt Cellsaver

6 Hygien

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

7 Elimination

- Patienten ska bladderscanas före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappas patienten efter

bladderscan eller sätts korttids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.

- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – Lokala anvisningar.
- [Urinblåsekontroll perioperativt barn](#)

8 Anestesi

- I första hand generell anestesi med larynxmask i kombination med interscalen- eller supraklavikulär plexusblockad med eller utan kvarliggande kateter. Hos högriskpatienter överväg blockad + sedering utan larynxmask/intubation.
- Anestesiläkemedel anpassas efter patientens tillstånd.
- Intubation respektive artärnål på patientspecifik indikation.
- [S-Ketamin](#) enligt lokala riktlinjer.
- Fixera larynxmasken med Tensoplast Sport.

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

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

Lokalbedövning se plocklistor i pärm ”Ortoped operationer” och på G-servern.
\\ltg\grupp\lsv\vaxjo\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Ortopeden
instrumentlistor

10 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortoped operationer” och på G-servern.
\\ltg\grupp\lsv\vaxjo\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Ortopeden
instrumentlistor

11 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

12 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

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