

Radius/Ulna Fraktur

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	Operationsgång.....	3
4	Position.....	3
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Läkemedel övriga	4
10	Steril utrustning	4
11	Peroperativ vård.....	4
12	Postop	4
12.1	Övervakning.....	4
12.2	Hud.....	4
12.3	Mobilisering.....	4
12.4	Postoperativa hjälpmedel	4
12.5	Information till patienten	4

1 Indikation

Handledsfaktur (distal radiusfraktur) innebär att strålbenet (radius) bryts strax ovanför handleden, även underarmsbenet (ulna) kan omfattas.

2 Preoperativa förberedelser

2.1 Patient

- Operationen sker dagkirurgiskt eller vid behov inläggande.
- 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 till barn anestesiavdelningen](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning – Lokala riktlinjer.](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp – Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.](#)
- [Trombosprofylax](#)
- Noggrann [trycksårprofylax](#)

2.2 Anestesi

- Blockadtorget används om möjligt för att förbereda patienten med plexusblockad. Förbered helst patienten i god tid för att upprätthålla bra operationsflöde på salen. Övervakning i väntan på att komma in på operationssalen sker på DUVA.
- [Barnanestesi Region Kronoberg](#) – Lokala riktlinjer.
- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling.](#)
- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – Lokala anvisningar.
- Blodgruppering: Nej.
- Bastest: Nej.

2.3 Operation

- Stort armbord för operation fästs på den opererande sidan på operationsbordet
- Vrid operationsbordet för bästa läget på salen
- Avlägsna gipsskena (vid cirkulärgips är det operatörens ansvar att såga upp det)
- Förtvätta med Descutan, skölj noga av efteråt
- Tubigrip och blodtomhetsmanschett på överarm
- Gipsvagn.

3 Särskilda observanda

- Ingen antibiotika profylax vid slutna reposition. Kan bli aktuellt vid öppen reposition. Antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaprofylax vid ortopedisk kirurgi](#)

3.1 Operationsgång

Hos vuxna patienter åtgärdas frakturen oftast med platta, stiftning eller extern fixation.

Hos barn sätts stift på distal frakturer och diafysära frakturer fixeras oftast med elastisk märgspik.

4 Position

- Ryggläge
- Stor kudde under knäna
- Gel hälskydd under hälar
- Tänk på decubitusprofylax.

5 Utrustning

- C-båge – strålskyddskläder till personalen
- Blodtomhetsapparat + manschett
- Eventuell motor för eldriven borr och sågutrustning.

6 Hygien

- Mössa – hjälmmodell
- Munskydd för all personal nära operationsområdet
- [Arbetsklädsel](#) – Lokala anvisningar
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

7 Elimination

- Patienten ska bladderscannas före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappas patienten efter bladderscan eller sätts kortids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.
- [Urinblåsekontroll perioperativt barn](#)

8 Anestesi

Vuxna

- I första hand supra/infraklavikulär eller axillär plexus med Propofolledning vid behov.
- Alternativt generell anestesi med larynxmask. Anestesiläkemedel anpassas efter patientens tillstånd.

- Intubation respektive artärnål på patientspecifik indikation.
- [S-Ketamin](#) enligt lokala riktlinjer.

Barn

- Larynxmaskanestesi med Propofol/Fentanyl/Sevofluran/O2/Luft+lokalanestesi (Ropivakain föredras, maxdos 3 mg/kg).

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax](#) – Lokala riktlinjer.

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

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

10 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortopedoperationer” 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](#)

12.1 Övervakning

Röntgen av handen före hemgång.

12.2 Hud

Observera att inte förband/gips sitter för hårt. Kan vara cirkulärgips eller gipsskena. Stygn och gips ska sitta till återbesöket efter 10-14 dagar.

12.3 Mobilisering

Högläge av handen för att motverka svullnad, blödning och smärta. Vid öppen reposition läggs patienten in över natten vid behov för smärtlindring. Remiss till arbetsterapeut. Obs! Ska träffa arbetsterapeut samma dag eller inom kort.

12.4 Postoperativa hjälpmedel

Vid plexusblockad; ge patienten en armslinga att använda så länge bedövningseffekten finns kvar.

12.5 Information till patienten

Träningsprogram mot handsvullnad.

Gipsföreskrifter.

Återbesök på ortopedmottagningens sjuksköterskemottagning efter ca 1-2 veckor för suturtagning, eventuellt röntgen samt byte av gips.

Patientinformation: [handledsfraktur](#)

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