

Övriga operationer arm ex Hohman och ulnarisneurolys)

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

Övriga operationer arm ex Hohman och ulnarisneurolys).....	1
1 Indikation	2
2 Preoperativa förberdelser.....	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.....	3
9 Läkemedel övriga	4
10 Steril utrustning	4
11 Peroperativ vård	4
12 Postop	4
12.1 Mobilisering.....	4
12.2 Hud	4
12.3 Information till patienten	4

1 Indikation

Vid tennisarmbåge (lateral epikondylit) görs en lösning av extensorfästet på laterala sidan av armbågen.

Vid golfarmbåge (medial epikondylit) görs lösningen på mediala sidan.

Kompression (inklämning) av nervus ulnaris vid armbågen (hög ulnariskompression) är ett relativt vanligt förekommande tillstånd. Som patient märker man då distinkta pirringar, stickningar och domningar i lillfingret och halva ringfingret, både på handflatesidan och handryggssidan. Vid låg ulnariskompression i handledsnivå (Guyons kanal) upplever man känselpåverkan endast över lill- och ringfingrets handflatesida, vilket är betydligt mer ovanligt. Om nervtrycket varit uttalat eller pågått länge kan man notera ett svagt handgrepp och svaghet vid fingerspretning.

2 Preoperativa förberedelser

2.1 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 anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [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: Nej.
- Bastest: Nej.

2.3 Operation

- Stort armbord.
- Hälskydd och stor kudde under knäna.

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesigång

- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#)

3.2 Operationsgång

Hohman:

Under operationen gör man ett snitt i huden på cirka 5-10 centimeter vid armbågen över senfästet. Därefter avlöser man en del av muskelfästet och skrapar rent ner mot benet.

Neurolys:

Identifiering av ulnarisnervens förlopp, nerven ligger strax bakom epikondylen. Ulnarisnerven frias med sax proximalt om sulcus och följs proximalt. Efter friläggning kontrolleras att nerven inte luxerar ventralt vid flexion i armbågen.

4 Position

- Ryggläge med armen ut på ett stort arbord
- Viktigt att patienten placeras långt ut på sidan av opbordet på samma sida som ska opereras.

5 Utrustning

- Sug- och diatermistapel
- Blodtomhetsapparat + manschett (smal manschett som placeras så långt upp mot armhålan som det går).

6 Hygien

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

7 Elimination

- Patient 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

- I första hand larynxmaskanestesi med TCI; Propofol/Remifentanil/O₂/Luft
- Alternativt IVRA eller supra/infraklavikulär plexusblockad.

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax](#) – Lokala riktlinjer.

Överväg högdos Betametason 4 mg/ml 2-3ml 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](#)

12 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

12.1 Mobilisering

Högläge för att minska svullnad och smärta. Remiss till sjukgymnast rekommenderas.

12.2 Hud

Förband och eventuellt gips ska sitta kvar tills stygn tas på distriktssköterskemottagning eller ortopedmottagning efter 2 veckor.

12.3 Information till patienten

Gipsföreskrifter vid behov.

Träningsprogram mot handsvullnad.

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