

Knäprotes revision

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.....	2
3.1	Anestesigång.....	2
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	Cirkulation	4
12.2	Mobilisering.....	4
12.3	Hud.....	4

1 Indikation

Knäproteslossning på grund av slitage, infektion, mekanisk komplikation eller protesnära fraktur.

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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårvkortning](#)- 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](#)
- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – Lokala anvisningar.
- Blodgruppering: Ja.
- Bastest: Ja.
- Blodåtervinning med Autolog/Cellsaver.

2.3 Operation

Plocka fram följande utrustning:

- Knästöd – rullkudde och sidostöd
- Blå dyna till det icke opererande benet
- 2 stycken armbord
- Hårvkortning vid behov av operationsområdet.

Förbered operationsbordet med delade benplattor.

Ett armbord fästes på vardera sida på operationsbordet.

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesigång

- Minst 2 grova PVK
- Frikostighet med artärnål och invasivt blodtryck.
- **Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer [Antibiotikaprofylax vid ortopedisk kirurgi](#)**

- Inj. Tranexamsyra 100mg/ml 10mg/kg (max 1g) ordineras av operatör och ges i samband med operationsstart.
- [Cellsaver](#) används enligt lokala riktlinjer

3.2 Operationsgång

Med valt system för knäprotes tar man bort den gamla protesen och ersätter den med en ny.

4 Position

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

5 Utrustning

- Benlyft
- Diatermi- och sugstapel
- Bairhugger
- Vätskevärmare
- Tvåvånings-instrumentbord
- Eventuellt cellsaver.

6 Hygien

- Mössa – hjälmmodell
- Munskydd
- Slussning
- Uppdukning av instrument ska ske på ultraren sal (sal 2-5)
- [Arbetskläder](#) – Lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

7 Elimination

- KAD sätts på patienten
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – Lokala anvisningar.

8 Anestesi

- I första hand kombinerad spinal/epidural anestesi (SPEDA). Kvarliggande epidural postoperativt. Ofta långdraget och mycket smärtsamt ingrepp. Frikostighet med sedering, helst Propofolinfusion.
- Alternativt generell anestesi med intubation.
- Artärnål på patientspecifik indikation.
- Utförande: Propofol/Sevoflurane/TCI Remifentanil/O2/Luft + LIA. Komplettera med epidural som läggs preoperativt. Morfin 0,1-0,2 mg/kg intravenöst som smärtlindring inför väckning.

- [S-Ketamin](#) enligt lokala riktlinjer.

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

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

Lokalbedövning och Tranexamsyra 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

- Knärevision
- Knäprotes

11 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

12 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

12.1 Cirkulation

Kontrollera distalstatus.

12.2 Mobilisering

Viktigt med högläge av det opererade benet vid sittande läge. Mobilisering enligt Rapid Recovery. Om inte spacer är insatt får patienten bara markera steg.

12.3 Hud

Risk för trycksår vid spinalanestesi. Båda hämlarna bör avlastas med små kuddar under smalbena.

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