

# Underbensfraktur med märgspikning

**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.....	2
4	Position.....	3
5	Utrustning .....	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Läkemedel övriga .....	3
10	Steril utrustning .....	3
11	Peroperativ vård .....	4
12	Postop .....	4
12.1	Cirkulation .....	4
12.2	Mobilisering.....	4
12.3	Hud .....	4

## 1 Indikation

Fraktur i tibia.

## 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 av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [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

- 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: Nej.
- Överväg blodåtervinning med Autolog/Cellsaver hos riskpatienter.

### 2.3 Operation

- Operationsbord med delade benplattor
- Hälskydd och kudde under knä på friska sidan.

## 3 Särskilda observanda

### 3.1 Anestesigång

- Antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer– [Antibiotikaprofylax vid ortopedisk kirurgi](#)
- [Cellsaver](#) används enligt lokala riktlinjer.

### 3.2 Operationsgång

Med hjälp av tillgängligt mörghspikssystem reponeras frakturen och fixeras därefter med mörghspik och tvärskruvar med hjälp av genomlysning.

## 4 Position

För position se G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\Upplagningar\ort

## 5 Utrustning

- C-båge eller G-båge (hör med operatören)
- Eventuellt hög blå kudde + remmar till denna
- Bairhugger
- Sug- och diatermistapel
- Eventuellt Cellsaver.

## 6 Hygien

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

## 7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer Vid behov urintappning av 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 spinalanestesi och Propofolsedering.
- Alternativt generell anestesi med larynxmask. Anestesiläkemedel anpassas efter patientens tillstånd.
- Intubation respektive artärnål på patientspecifik indikation.
- [S-Ketamin](#) enligt lokala riktlinjer.

## 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

- T2 tibia

## 11 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 12 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

### 12.1 Cirkulation

Kontroll av distalstatus, sensibilitet, färg, värme och pulsar på grund av risk för kärl och nervskador. Dränage kan eventuellt förekomma.

### 12.2 Mobilisering

Högläge för att motverka svullnad.

### 12.3 Hud

Gips eller annat stabiliserande förband/bandage. Kontrollera att gipset är ordentligt polstrat.

Vid kraftig smärta- kontakta alltid operatör på grund av att compartmentsyndrom kan utvecklas. Det visar sig oftast inte genom svullnad utan ger svår smärta.

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