

Axelluxation sluten

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	1
2	Preoperativa förberedelser.....	1
2.1	Patient.....	1
2.2	Anestesi.....	2
2.3	Operation.....	2
3	Särskilda observanda.....	2
3.1	Anestesigång.....	2
3.2	Operationsgång.....	2
4	Position.....	2
5	Utrustning	2
6	Hygien.....	2
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Peroperativ vård	3
10	Postop	3
10.1	Postoperativa hjälpmedel	3

1 Indikation

I de flesta fallen är axeln luxerad framåt och nedåt. Oftast reponeras axlen på akutmottagningen utan narkos.

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 till barn anestesikliniken](#)
- [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

- Vidtag 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

- Eventuellt vill operatören ha ett mothåll i armhålan.

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesigång

Operatör ska vara på plats vid sövning.

3.2 Operationsgång

Operatören drar axelleden på plats.

4 Position

Repornering görs i säng eller på operationsbord.

5 Utrustning

- C-båge – strålskyddskläder till personalen.

6 Hygien

- Mössa – hjälmmodell
- [Arbetsklädsel](#)- lokala anvisningar
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart och 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 sedering med mask. Alternativt larynxmask eller intubation på patientspecifik indikation.
- Utförande: Propofol/Alfentanil. Vid svåra fall behövs muskelrelaxantia (Suxametonium).

9 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken

10 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

10.1 Postoperativa hjälpmedel

Eventuell armslinga.

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