

Bankart artroskopisk

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	Anestesisstart	3
3.3	Väckning	3
3.4	Operationsgång.....	3
4	Position.....	4
5	Utrustning	4
6	Hygien.....	4
7	Elimination.....	4
8	Anestesi.....	4
9	Läkemedel övriga	4
10	Sterilutrustning	5
11	Peroperativ vård	5
12	Postop.....	5
12.1	Mobilisering.....	5
12.2	Postoperativa hjälpmedel	5
12.3	Information till patienten	5

1 Indikation

Artroskopisk operation av främre instabilitet i axelleden.

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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesi kliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#) Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesi start.](#)
- [Trombosprofylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#)

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: Ja.
- Bastest: Nej.

2.3 Operation

- Axelbord på plats, baden-baden ställning
- Ställ bordet på rätt plats beroende på sida som ska opereras
- Huvudskål (hjälm) korrekt ditsatt på axelbordet
- Plocka in backen med uppläggningsstillbehör, ska vara påfylld enligt lista i backen
- IGR-vagn med rätt tillbehör
- Artroskopistapel
- Diatermi/sugstapel ska placeras motsatta sida som ska opereras
- Werewolf Coblationssystem.

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesigång

- 2 grova PVK

- Preoperativ vätska – Ge vätskevolym till patienten innan patienten sätts upp i sittande ställning.
- Operationen sker i sittande läge för patienten vilket ofta ger blodtrycksfall och innebär risk för cerebral hypoperfusion! Noradrenalininfusion ska finnas förberedd på sal samt eftersträva MAP > 70-75 hos äldre patienter.
- Frikostighet med invasiv blodtrycksmätning.
- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#)

3.2 Anestesistart

- Standard metod larynxmask med TCI teknik.
- Patienten sövs i baden-baden ställning/tippat läge.
- Fixera larynxmasken med Tensoplast Sport.
- Ögonskydd.
- Fäll upp hjälmens sidostöd. Fixera pannbandet och hakbandet korrekt.
- Viktigt att inte ändra läget på patientens huvud i hjälmen efter sövning. Ska vara utprovat innan anestesistart.
- Vid artroskopiska operationer tas ryggplattan bort på den sida som ska opereras, vid öppen operation är ryggplattan eventuellt kvar.
- Sätt fast den vita engångsremmen (som ligger i backen) över bålen samt bred benrem som finns på salen över låren.
- Sätt sträck på armen vid artroskopiska axeloperationer.
- Luta operationsbordet ifrån operatören.

Under operationen ges tidig smärtlindring med Morfin 1mg/ml.

3.3 Väckning

- Huvudet ska vara placerat i hjälmen under väckning.
- Behåll baden-baden ställning under väckning. Tippa bordet vid behov.
Räta ej ut operationsbordet i neutralläget.
- Höj upp huvudändan på patientens säng. Det blir lättare att flytta över patienten från Baden-baden ställning.
- Flytta över patienten till säng.

3.4 Operationsgång

Operationen sker i narkos och utförs med titthålsteknik (artroskopi). Operationens mål är att fästa tillbaka den avlösta broskkragen till ledpannan. En eller flera små skruvar, sk ankare, med tillhörande trådar sätts fast i benet nära leden. Broskkragen fångas upp och med hjälp av trådarna fästs den mot ledpannan.

- Förband enligt riktlinjer
- Bladderscanning av patient före väckning
- Armslinga sätts på DUVA

- Axellås vid Bankartoperation, Ankare och proteskirurgi. Sätts på patienten inne på operation.

4 Position

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

5 Utrustning

- Benlyft
- Diatermi och sugstapel
- Bairhugger
- Vätskevärmare
- Eventuell styrenhet för eldriven borr och sågutrustning.

6 Hygien

- Mössa – hjälmmodell
- Munskydd för all personal nära operationsområdet
- [Arbetsklädsel](#)- 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 generell anestesi med larynxmask. Överväg kombination med interscalenusblockad
- Intubation respektive artärnål på patientspecifik indikation.
- Utförande: TCI Propofol/Remifentanil/O2/Luft.
- Fixera larynxmasken med Tensoplast sport

9 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

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

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

10 Sterilutrustning

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 Mobilisering

Förbud att utåt rotera armen förbi 0-läget i 6 veckor. Passiv rörelse enligt ordination av operatör.

12.2 Postoperativa hjälpmedel

Axellås provas ut på operation enligt sjukgymnastens anvisningar. Ska sitta på i 3 veckor (dag och natt).

Eventuellt ordinerar kylförband över axeln som ska följa med patienten hem och två extra kylelement. Ska bytas var tredje timme så länge behov finns. Kylan verkar inflammationshämmande vilket minskar smärta och svullnad. Kylbandaget ska sitta utanpå förbandet för enklare byte av kylelementen.

12.3 Information till patienten

[Axeloperation \(bankart, sensutur\)](#).

Träningsprogram: Till dig som opererats pga främre axelledsluxation.

Ev. återbesök efter ca 10 dagar på ortopedmottagningens sjuksköterskemottagning och ev. efter 6-8 veckor till läkare.

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