

Klavikelresektion- öppen

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

1 Indikation

Yttre nyckelbensänden sågas bort på grund av artros eller inklämning.

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](#)
- [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 [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: 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
- Diatermi/sugstapel ska placeras motsatta sida som ska opereras
- Eventuell styrenhet för eldriven borr och sågutrustning.

3 Särskilda observanda

3.1 Anestesisigång

- 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.
- [Antibiotikaprofylax 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 ta bort ryggplattan på opererande sidan, 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 Morfin tidigt för postoperativ smärtlindring.

3.3 Väckning

- Huvudet ska vara placerat i hjälmen under väckning.
- Behåll baden-baden ställning under väckning. Tippa bordet vid behov.
Rätta 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

Vid operationen görs en öppen lateral klavikelresektion med en liten oscillerande såg och benfil.

4 Position

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

5 Utrustning

- Benlyft att hänga upp armen i under steriltvättning
- Diatermi- och sugstapel
- Bairhugger
- Vätskevärmare
- Eventuell styrenhet för eldriven borrh och sågutrustning
- Förband enligt riktlinjer

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

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.

8 Anestesi

- I första hand generell anestesi med larynxmask. Överväg kombination med scalenus- eller cervikalblockad (den senare fungerar ej vid op på laterala tredjedelen av klavikeln).
- Intubation respektive artärnål på patientspecifik indikation.
- Utförande: TCI Propofol/Remifentanil/O2/Luft.
- [S-Ketamin enligt lokala riktlinjer](#)
- Larynxmask fästs med Tensoplast sport.

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 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

Patienten får röra på armen/axeln om inget annat anges.

12.2 Postoperativa hjälpmedel

Armslinga provas ut på DUVA för smärtlindring de första dagarna enligt sjukgymnastens anvisningar.

12.3 Information till patienten

[Axeloperation, \(akromioplastik, klavikeländresektion\)](#)

Träningsprogram: Till dig som genomgått artroskopi i axelleden.

Återbesök efter ca 10 dagar på ortopedmottagningens sjuksköterskemottagning och eventuellt 6-8 veckor postoperativt till läkare.

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