

Pre-operativ anestesibedömning vid bäckenfraktur och multitrauma

Syfte

Preoperativ rutin, anesthesi, för patient med bäckenfraktur och multitrauma.

Bakgrund

Patienter med bäckenfraktur eller multitrauma har ofta varit utsatta för högenergivåld, fallolyckor eller andra stora trauma. Skadepanoramat är mycket individuellt och ofta förknippat med andra skador i thorax, buk, huvud, ryggkotpelare och extremiteter.

Komplikationer som ileus och lungembolier är inte ovanliga och bör finnas med i diskussionen av varje enskild patient. Bäckenfraktur och multitrauma ställer därför stora krav på att både ansvarig anestesiläkare och ansvarig operatör har träffat patienten och är väl förberedda inför operationen.

Risikfaktorer för lungemboli är; känd tromboembolisk sjukdom eller tidigare trombos, känd cancersjukdom, tid till operation >7dagar, ålder >50 år, låg SaO₂ och/eller andningspåverkan. Individuell bedömning avseende Vena Cava-filter görs från fall till fall.

Förberedelse inför operation

- Patienten ska finnas på vårdavdelning senast kl 15:00, dagen före planerad operation.
- Inskrivningsstatus, rutinprover inklusive fullständigt koagulationsstatus, blodgruppering och BAS-test ska vara utfört
- Ställningstagande till pre-operativ sondsättning görs av inskrivande läkare
- Ställningstagande till Vena Cava-filter görs av ansvarig narkosläkare
- På operationskonferensen dagen före operation diskuterar ansvarig anestesiläkare och operatör patientens tillstånd och hur omfattande operationen är.
- Information måste finnas om hur patienten får flyttas, vändas, speciella kroppslägen som exempelvis 30° höjd huvudända vid cerebrala skador.
- Ställningstagande till blödningsrisk, om Cellsaver ska användas, blodbeställning etc.
- Anestesiform och post-operativ smärtlindring, EDA - fördelar/nackdelar samt eventuella kontraindikationer.

- Vårdnivå postoperativt och vilken avdelning patienten ska vårdas på CIVA - NIVA – BRIVA – Postop 101F – eller ortopedavdelning.
- Om ovanstående inte går att uppfylla får patienten opereras vid ett senare tillfälle.