

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård	Version 3	Antal sidor 5
Dokumentägare Emma Pollack Operationssjuksköterska	Fastställare Nanny Hareide Medicinskt ledningsansvarig läkare	Giltig fr.o.m. 2021-09-19	Giltig t.o.m. 2023-09-19

Antegrad Märgspik Femur (Intertan, Metatan)

Gäller för: Anestesi-Operation-Intensivvård Operationsavdelningen CSK

Läs alltid operationsanmälan och preoperativ bedömning i Provisio för detaljerade upplysningar.
Kontrollera att patienten är upplagd enligt rutin innan reponering.

Innehållsförteckning

Operationsindikation.....	1
Förberedelser apparatur/utrustning/sal	2
Operationsbord	2
Patientläge	3
Patientförberedelser	3
Läkemedel	4
Operationsteknik.....	4
Förband	4
Dokumentation	4
Avveckling.....	4
Övrigt.....	4

Operationsindikation

Trigen Intertan (lång, kort)

Används bland annat till subtrochantära frakturer, intertrochantära frakturer, spiralfrakturer, metafysära frakturer.

Trigen Metatan

Samma indikationer som ovan. Metatan är en tunnare märgspik jämfört med Intertan. Används främst till yngre patienter med bra benkvalitet.

Förberedelser apparatur/utrustning/sal

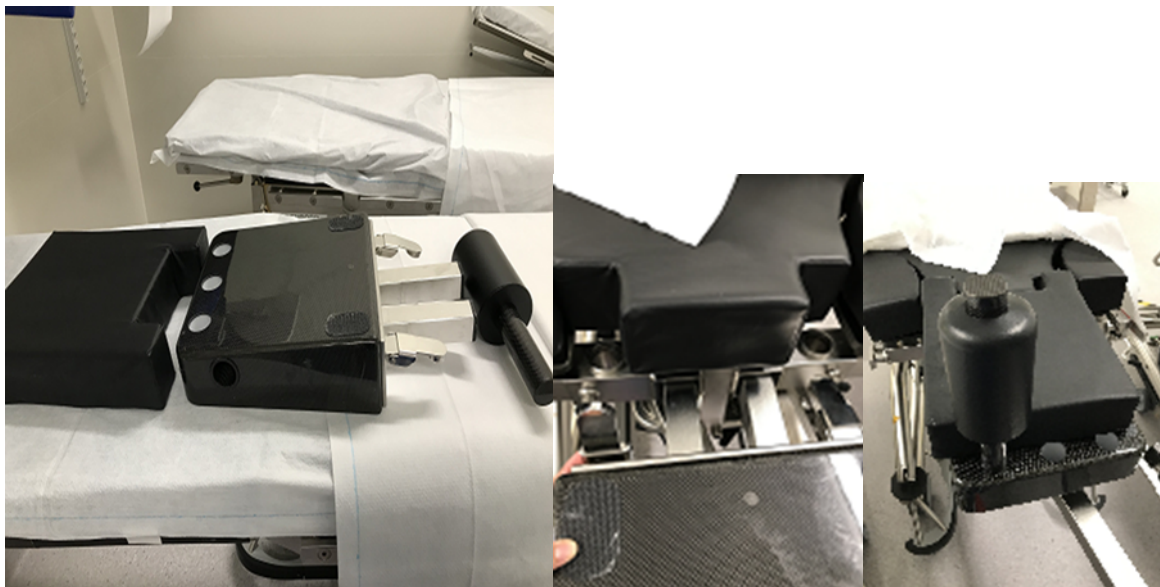
Operationsbord



Extensionsbord/ sidostöd/ pjäxa+ vadderat skoskydd. Finns i röd sluss.



Ledat sidostöd kan användas om sidostödet upplevs vara i vägen för ortopedens under operationen. Detta stöd kan placeras längre bak på operationsbordets skenor och kan skjutas längre in mot patienten. Finns i röd sluss.



Förlängningsplatta till extensionsbord. Finns i röd sluss.

Patientläge

Patienten ligger i sträckläge i extensionsbord. Sidostödet sätts på patientens skadade sida. Remmen fästes runt patientens överkropp och runt operationsbordet eller i operationsbordets sidoskenor. Armen ut på den friska sidan. Skadade benet sätts först i ett vadderat grått fotskydd, och sedan i en pjäxa som fästes på extensionsbordet.

Det oskadade benet polstras med vadd eller strumpa, och sätts sedan i ett blått benstöd med fot. Benstödet placeras i gyn-läge, med benet förhöjt, eller med benet nedåt, saxläge, fråga ortopederna vilket läge de vill ha.

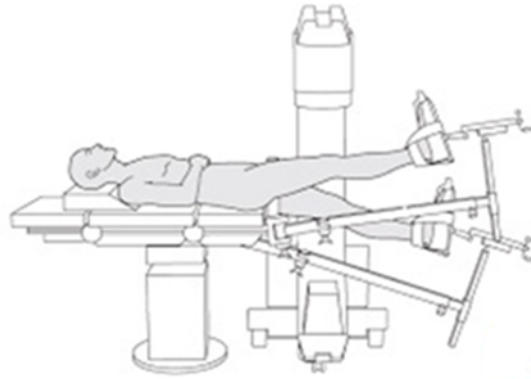
Förlängningsplatta används i regel alltid vid saxläge, vissa vill även ha den då benet är upphöjt. Fråga ortopederna om den ska användas innan operationen.

Patientförberedelser

- Extensionsbord + pinne.
- Ev förlängningsplatta+ pinne.
- Sidostöd.
- Rem runt patientens överkropp.
- Ett armbord.
- Röntgenbåge, C eller G- båge. Fråga ortopederna vilken de vill ha.
- Stapel med implantat, de står i uppdukningssrummet vid sal 17.
- Diatermiplatta.
- Draperingsset med vertikallakan för mörkspik.

Kontrollera sidomarkering, diatermiplatta sätts på låret på det oskadade benet. Klä in pinnen till bordet med ett blått underlägg eller en lösärm.

Röntgenbågens placering beror på vilket läge patientens ben har.



Benet upphöjt. Röntgen placeras mellan benen. Saxläge. Kör in röntgen från den oskadade sidan.

Grovreponering av frakturen sker innan tvätt och pådukning. Kontrollera patientläget innan ortopedén börjar reponera.

Steriltvätta från crista till nedanför knät. Vertikallakanet ska täcka operationsområde från höftbenskammen till knät.

Läkemedel

Spinalanestesi/generell anestesi. Se INS-04158-v.3.0, **Höftfraktur-trochantär, anestesiinstruktion**.

Operationsteknik

Antegrad metod betyder att märgspiken sätts in uppifrån, dvs från höften och nedåt. Använd manualerna från företaget för exakt operationsteknik. De ligger längst ner i implantatstaplarna. Operationstekniken är inte lika för lång och kort Intertan. Finns manualer för både Intertan och Metatan. Staplarna med implantat står i uppdukningsrummet som tillhör sal 17.

Förband

Aquacel Surgical

Dokumentation

Dokumentera i Provisio. Dokumentera tiden för genomlysning. Skicka sparade röntgenbilder till IDS.

Avveckling

Sedvanlig avveckling på sal. Fyll på implantatstaplar. Kodlappar med använda implantat lämnas utanför sektionsansvarigas kontor.

Följ instruktioner för på och avstängning av G-båge.

Övrigt

Ej förtvätt med Descutan på operationssal. Avdelningen tvättar operationsområdet lokalt med Descutan innan patienten kommer till operation.

Kommunicera alltid med ortoped innan operation om upplägg och val av röntgen. Alla ortopeder har olika preferenser.

Dokumentet är utarbetat av: Emma Pollack