

PM

Rubrik: LIA till patienter som opereras med axelprotes som ej erhållit preoperativ skaleniusblockad	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Läkemedel/Rutiner i samband med operation
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Bo Wilhelmsson, överläkare
Gemensamt med:	Version: 3.2
Godkänt datum: 2021-12-21	Nästa revidering: 2023-12-21

Alla patienter som genomgår operation med axelprotes ska antingen erhålla smärtlindring i form av preoperativt anlagd skaleniusblockad eller om detta ej givits en peroperativ LIA. Målet med denna behandling är att optimera smärtlindringen samtidigt som postoperativ mobilisering underlättas och eventuellt kan tidigareläggas.

KOPIA

Patienterna kommer liksom tidigare att opereras i generell narkos.

Utrustning

- 1 st 50 ml spruta
- 1 st 20 ml spruta
- 2 rosa uppdragningskanyler
- 1 grön intramuskulärkanyl

Injektionslösning 1 (blandas av operationssköterskan i 50 ml spruta)

- 40 ml Narop 2mg/ml = 80 mg
- 1 ml Toradol 30 mg/ml = 30 mg
- 0,2 ml Adrenalin 1 mg/ml = 0,2 mg

Injektionslösning 2 (i 20 ml spruta + grön intramuskulär kanyl)

- 20 ml Narop 2 mg/ml

Administrering

40 ml Narop, 1 ml Toradol och 0,2 ml adrenalin blandas av operationssköterska pre- eller peroperativt och dras upp i en 50 ml spruta.

Spruta nr 1 administreras efter sutur av subskapularissena och rotatorcuffintervall. Rotatorcuffens muskler inklusive subskapularis samt deltoideus infiltreras med vardera ca 20 ml. Vidare infiltreras området kring fästet för M Pectoralis major med ungefär samma mängd.

Spruta nr 2 (20 ml – grön kanyl) administreras efter hudförslutning och används för infiltration av subkutana vävnaderna runt operationssnittet injiceras efter sårförslutning i samtliga snitt och portaler.

Förband läggs som vanligt.

Kontraindikationer mot ingående Toradol (skall då uteslutas)

NSAID-överkänslighet

Svår njurinsufficiens

Hjärtsvikt