



Namn på dokumentet: Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2020-09-15 Giltigt Till: 2022-09-15
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.02 ANESTESI OCH INTENSIVVÅRD	Upprättad av: Jenny Bång Arhammar	

Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer

FOTLEDSFRAKTUR

Pre-medicinering: T Alvedon 1 g x 4
Oxynorm eller iv opiat om pat har ont.

Ordinarie mediciner enl "Preoperativ bedömning och premedicinering"
Se även "Preoperativa mediciner till patient som opereras på Ortopedkliniken"

Anestesi: **alt 1.** Spinal med fentanyl 20 ug. (om op <2 tim)
Marcain tung med fentanyl 20 ug. Pat kan antingen ligga med den brutna sidan ner (glöm inte att tippa fötterna ner) eller sitta upp.

alt 2. intub / LM ev i kombination med poplitea-saphenusblockad.
Tänk på att enbart blockad inte räcker för operationen pga blodtommanschett (alltid på låret!)

Operations läge: rygg, eventuellt med lätt snedläge med kudde under höften

antibiotika: ja, oftast Kloxacillin
Doserar enl ordination i läkemedelsmodulen. Se även PM "Antibiotikaprofylax vid ortopediska ingrepp".
Första antibiotikadosen skall ges 15-30 min före op start.

trombos-profylax: ja, oftast Innohep.

Blod: nej

Övrigt:

- Ge vätskebolus före spinal, ex 2- 300 ml Ringer-Ac. Ge inte för mycket vätska (risk för urinretention, pat skall inte ha KAD).
- Oftast blodtomt, manschett på låret

Postoperativ smärtlindring: T Alvedon 1 g x 4
opiat iv/po
enstaka dos NSAID/COX-2-hämmare kan ges vid behov.

Målgrupp: Ortopedkliniken	Granskad av:		
Fastställd av: Eva Brzezinska Sellén	Diariernr	Infosäkerhetsklass: K1	Dokumentid: DSVT-S-741934



Namn på dokumentet: Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2020-09-15 Giltigt Till: 2022-09-15
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.02 ANESTESI OCH INTENSIVVÅRD	Upprättad av: Jenny Bång Arhammar	

FOTLEDSARTHRODES

Pre- T Alvedon 1 g x 4

medicinering:

Ordinarie mediciner enl ”Preoperativ bedömning och premedicinering”

Se även ”Preoperativa mediciner till patient som opereras på Ortopedkliniken”

Anestesi: **alt 1.** Poplitea- & saphenusblockad + LM/intub (blodtomt på låret!)

alt 2. Spinal; Marcain tung med fentanyl 20 ug (vid op < 2 tim). Ofta lång op tid, se till att bedövningen räcker, lägg inte för lite LA! Pat kan antingen ligga med den sidan ner som skall opereras (glöm inte att tippa fötterna ner) eller sitta upp.

alt 3. SPEDA (spinal med fentanyl), dock inte alltid lätt att få ner EDA i foten. Kan fungera *peroperativt* men dåligt som postoperativ smärtlindring.

Operations rygg

läge:

Antibiotika: ja, oftast Kloxacillin

Doseras enl ordination i läkemedelsmodulen. Se även PM ”Antibiotikaprofylax vid ortopediska ingrepp”.

Första antibiotikadosen skall ges 15-30 min före op start.

Trombos- ja, oftast Innohep.
profylax:

Blod: blgr/BAS skall finnas

Övrigt: Blodtommanschett på låret, blodtomhet läggs sterilt av operatören preoperativt.

Postoperativ T Alvedon 1 g x 4

smärtlindring: opiat iv/po

NSAID / COX-hämmare kan ges som enstaka dos



Namn på dokumentet: Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2020-09-15 Giltigt Till: 2022-09-15
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.02 ANESTESI OCH INTENSIVVÅRD	Upprättad av: Jenny Bång Arhammar	

FOTOPERATIONER – större

ex op av Lisfrancs led (ibland felaktigt anmäld som fotledsfraktur), calcaneusfraktur, plattfotsoperation, mellanfotsarthrodes.

Pre- T Alvedon 1 g x 4
medicinering: ev Oxynorm

Ordinarie mediciner enl ”Preoperativ bedömning och premedicinering”
Se även ”Preoperativa mediciner till patient som opereras på Ortopedkliniken”

Anestesi: **alt 1.** Poplitea + saphenusblockad, oftast i kombination med GA.

Blodtommanschett på ankel => blockad räcker
Blodtommanschett på låret => blockad måste kompletteras med GA.
Om pat inte är sövbar => spinal/ SPEDA (se nedan)

alt 2. Spinal + fentanyl. Tänk på op tiden – lägg inte för lite bedövning. Ev SPEDA vid förväntad lång op tid. Kan fungera *peroperativt* men dålig postoperativ smärtlindring, svårt på EDA att ta i fötterna.

alt 3. LM / intub utan blockad. Planera i så fall postoperativ smärtlindring i god tid ex premed Oxycontin, Gabapentin, iv Perfalgan mot slutet av op. Oftast är det ok med NSAID/COX-hämmare i premed eller iv i smb med operation men kolla med operatören.

Kontrollera alltid med operatör om det skall vara blodtomhet och var denna ska placeras!

Operations läge: oftast rygg, någon gång sido- eller bukläge, kolla Orbit eller med operatör.

Antibiotika: ja, oftast Kloxacillin
Doserar enl ordination i läkemedelsmodulen. Se även PM ”Antibiotikaproylax vid ortopediska ingrepp”.
Första antibiotikadosen skall ges 15 - 30 min före op start.

Trombos-
profylax: enligt ordination av operatören

Blod: inte som rutin

Postoperativ smärtlindring T Alvedon 1 g x 4
opiat iv/po
NSAID / COX-hämmare får ges i samråd med operatör



Namn på dokumentet: Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2020-09-15 Giltigt Till: 2022-09-15
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.02 ANESTESI OCH INTENSIVVÅRD	Upprättad av: Jenny Bång Arhammar	

FOTOPERATIONER – mindre

ex metatarsalfrakturer, hallux valgus

Pre- T Alvedon 1 g x 4
medicinering: T Celebra 200 mg (på Dagoperation)
ev Oxynorm

Ordinarie mediciner enl ”Preoperativ bedömning och premedicinering”
Se även ”Preoperativa mediciner till patient som opereras på Ortopedkliniken”

Anestesi: **alt 1.** Ankelblockad (läggs ibland av operatör).

alt 2. Poplitea + saphenusblockad
obs! kontrollera att blockaden tagit före op start – om inte => söv!

Blodtommanschett på ankel => blockad räcker
Blodtommanschett på låret => blockad måste kompletteras med GA.
Om pat inte är sövbar => spinal

alt 3. Spinal + fentanyl

alt 4. LM / intub utan blockad. Planera i så fall postoperativ smärtlindring i god tid ex premed Oxycontin, Gabapentin, iv Perfalgan mot slutet av op. Oftast är det ok med NSAID/COX-hämmare i premed eller iv i smb med operation men kolla med operatören.

alt 5. En del patienter kan opereras i enbart lokalbedövning (av operatören). Kolla i Orbit/Take Care eller med operatören.

Kontrollera alltid med operatör om det skall vara blodtomhet och var denna ska placeras!

Operations läge: oftast rygg, någon gång sidoläge, kolla Orbit eller med operatör.

Antibiotika: ja, oftast Kloxacillin
Doserar enl ordination i läkemedelsmodulen. Se även ”Antibiotikaprofylax vid ortopediska ingrepp”.
Första antibiotikadosen skall ges 15 - 30 min före op start.

Trombos-profylax: enligt ordination av operatören

Blod: nej

Postoperativ smärtlindring T Alvedon 1 g x 4
opiat iv/po
enstaka dos NSAID/COX-hämmare kan ges vid behov.



Namn på dokumentet: Ortopedisk anestesi; fot- och fotledsoperationer	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2020-09-15 Giltigt Till: 2022-09-15
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.02 ANESTESI OCH INTENSIVVÅRD	Upprättad av: Jenny Bång Arhammar	

HÄLSENERUPTUR

Pre- T Alvedon 1 g x 4
medicinering: T Celebra 200 mg (på Dagoperation)
ev Oxynorm

Ordinarie mediciner enl "Preoperativ bedömning och premedicinering"
Se även "Preoperativa mediciner till patient som opereras på Ortopedkliniken"

Färsk skada är en relativt enkel operation som oftast kan opereras i LA, gammal skada ffa med retraherad sena är en större operation med längre op tid.

Anestesi: **alt 1.** Lokalanestesi av operatören (förstahandsval vid färsk skada). Måste förankras hos operatören (inte alla opererar i LA).

alt 2. Hyfsat unga och ffa slanka patienter kan sövas i bukläge med larynxmask, ev I-gel.

alt 3. Ffa för äldre, sjukare och överviktiga patienter. Spinal med fentanyl. Läggs i sidoläge i sängen med den "sjuka" sidan ner. Marc tung + fentanyl 20 ug (glöm inte tippa fötterna nedåt). Låt patienten ligga på sidan i 15 minuter. Lagg över på operationsbordet på mage.

alt 4. (sällan) Intub, sov i sängen på rygg och vänd sedan till bukläge när patienten läggs över på bordet.

Operations
läge: bukläge

Antibiotika: ja, oftast Kloxacillin i engångsdos.
Doserar enl ordination i läkemedelsmodulen. Se även "Antibiotikaproylax vid ortopediska ingrepp".
Första antibiotikadosen skall ges 15 - 30 min före op start.

Trombos-
profylax: Ja, oftast Innohep

Blod nej

Postoperativt: - T Alvedon 1 g x 4
- opiat iv/po
- NSAID/COX-2 hämmare kan ges vid behov.