

Tibiafraktur mörghspik anestesi

Uppläggning	Ryggläge längst ner på planbordet eller kolbordet.
Anestesi	Spinalanestesi + O2 på grimma och eventuell sedering alternativt sövning. Patienterna körs in på operationssalen i sin säng. Kom i håg att byta till ett rent täcke. Bedövningen läggs i patientens säng. I samband med vändning innan bedövningen läggs ges sederande och/eller smärtstillande enligt ordination. 1. EKG, SpO2, NIBP. 2. Perifer infart x 2, varav en minst 1,5mm. 3. Hotline, kristalloid och kolloid enligt ordination 4. Värmetäcke överkropp 5. Blodgruppering + BAS-test + 2 Erytrocyt-koncentrat. 6. Antibiotika ska vara ordinerat enligt rutin "Antibiotikaprofylax vid ortopediska operationer"
KAD	Ja, om medicinska skäl finns eller op-tid överstiger 90 minuter, timurin inte rutin. Vid op-tid understigande 90 minuter; Fråga patienten när han/hon var på toaletten senast. Om inte patienten kan redogöra för när senaste toalettbesöket var, kontrollera med bladderscan efter SPA/sövning. Vid urinmängd överstigande 200ml preoperativt utförs ren intermittent kateterisering (RIK). Om patienten inte har KAD utförs bladderscankontroll och ställningstagande till RIK på operationssalen tas innan patienten flyttas till den postoperativa avdelningen.