



Capio



DAGKIRURGI
Höft-och
knäproteser

Capio Ortopediska Huset
Johan Karlsson
Medicinskt ledningsansvarig
ortoped

20220506

Capio Ortopediska Huset

-vid Globen

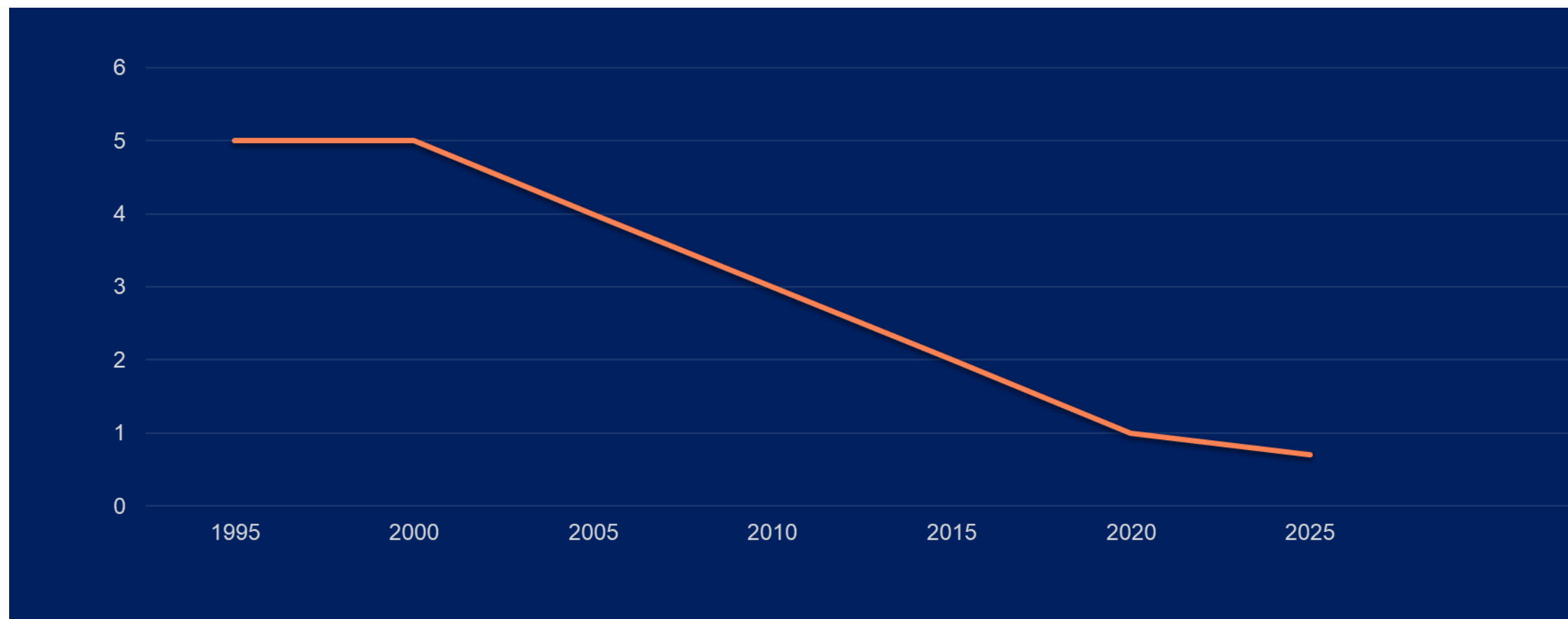


Elektiv ortopedi

- 1500 höft och knäplastiker
- Avancerad fotkirurgi
- Dagkirurgi; skopier, framfot, händer- mm



LOS Höft- & Knäproteser



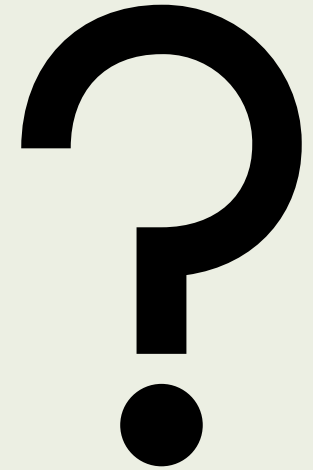
“Fast track surgery”



- Multimodal smärtlindring
- LIA
- Ultratidig mobilisering (opiatsparande)
- Ifrågasätta restriktioner och onödiga åtgärder
- Standardiserat förlopp

Varför?

- De senaste åren har fler och fler vetenskapliga rapporter kommit om att proteser kan genomföras som dagkirurgi
- Resultaten är bra och ingen ökning av komplikationer
- Vi tror att det här är bra för både patienterna och verksamheten
- Förutsättningen är urvalet av patienter och förberedelsen av patienten



HUR?

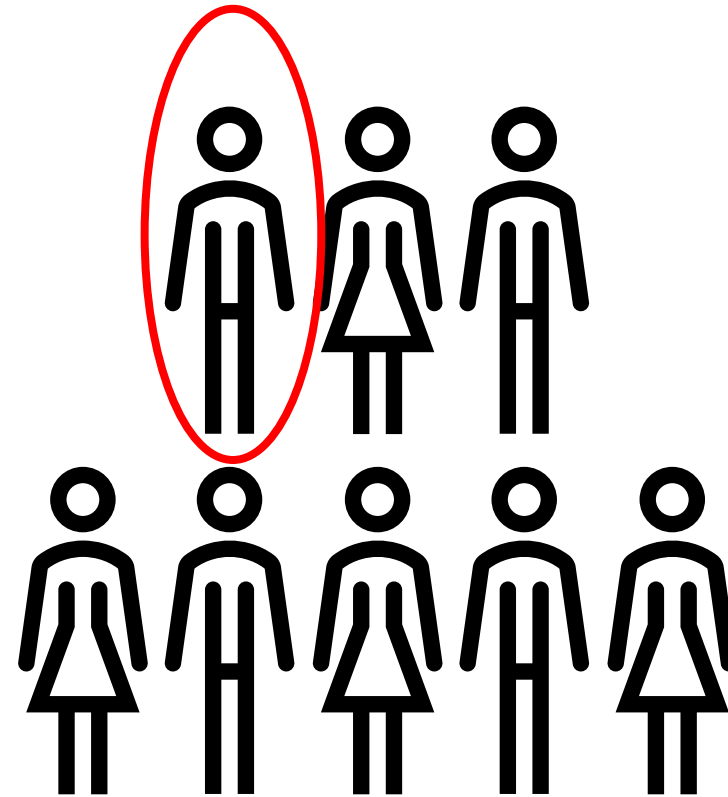
Multiprofessionellt team



- Stegvis process
- Gå från 3 nätter LOS till 24-timmars vård först
- All personal informerad, fått förklaring
- Evidens samlad och tillgänglig för alla
- Startdatum satt med god marginal framåt
- Processgrupp samlad i flera möten.
- PM, checklistor, informationsfolder producerade

Patienturval

- ASA 1-2
- Ej komplexa fall
- BMI 20-32
- Motiverad patient
- Ej ensamboende
- Ålder 55-75
- Första op för dagen
- Boende i Stockholm



Förberedelse av patient

Patienten tillfrågas vid vårdplanering om hen är intresserad av vårt dagkirurgiska koncept



- Om de är positiva får de en särskild info-broschyr
- Planeras enligt särskilt program
- Ett individuellt besök till sjukgymnast planeras
- Enkelrum på vårdavd



Operation

Som vanligt– men första fallet för dagen
Samarbete med narkosläkare



Anestesirutin



Premed:

- Paracetamol 1g
- Etoricoxib 90 mg
- Gabapentin 300 mg
- Catapressan 150 mg
- Cyklokapron 1g iv preop
- Betapred 12 mg iv

Anestesi:

- Lågdosspinal (eller narkos)
- Marcain tung 1,1-1,2 ml (ryggläge), plain (sidoläge)
- Sedering, propofol, remifentanyl
- LIA 150 ml Narop/ Adrenalin

Postoperativt

Mål att gå hem inom 12 timmar

- På vårdavdelningen är patienten identifierad som dagkirurgisk och Fysioterapeut börjar jobba med patienten redan på fm.
- Ett dagsprogram har kommunicerats redan preop
- Kirurgen skriver en daganteckning innan hen går hem
- Utskrivningskriterier ungefär samma som för 24h-vård. Utskrivningssamtal tillsammans med anhörig.
- Recept skrivna i god tid så anhörig hämtat dem före utskrivning
- Telefonuppföljning av ssk morgonen efter.



Postop medicin standard

Paracetamol	1g x 3-4
Etoricoxib	60 mg x1 7 dagar
Gabapentin	300 mg x 3 (knän)
Oxynorm	5-10 mg vb
Cyklokapron	2g po x2 postop



Discharge criterias

- Nutrition without problem
- Elimination without problem
- Pain VAS 4 at rest, 5 under motion
- Hb check OK,(if Hb <100 not 12h-care) (check at 18 hour)
- Physio criteria fulfilled: Walking, run through rehab program and training in stairs.
- Scrub wound dry or minimal discharge (Bloodstains not increasing last 6 hours)
- Prescriptions (and sick-leave-note) prepared by surgeon and collected by spouse before discharge
- Removal of stitches/ staples, if needed, planned
- Travel planning, spouse collects patient.
- Follow up planning, 6-8 weeks
- Discharge information with spouse present
- Day note written by surgeon stating that the patient is fit to go home
- Last injection of Fragmin before going home
- **Patient has received special information for 12 –hour care and all relevant contact details.**



Riskanalys

- Riskerna desamma som för 24h-vård
- Risker: okontrollerad smärta, blödning/ förbandsläckage i hemmet
- Ett särskilt hot för OH är svårigheten att komma tillbaka på natten – tillgänglighet via garage etc





Framtid

- Vi har börjat i liten skala
- Om allt fungerar kan vi troligen göra 10-20 %
- Ungefär 140-280 fall per år
- Än så länge har patienten en säng reserverad ifall hen skulle behöva komma tillbaka
- Om 1-2 Dagkir/ sal dagligen kommer sängplatser frigöras, (dvs 4 planerade varav 3 går hem)

Resultat 2020-22

84 lyckade

25 stannat över natt

höft/ knä: 18/7

Orsaker att stanna:

Blödning	13
Urinretention	5
Yrsel	3
Kvarvarande bedövning	2
Smärta/ illamående	3



Take home message

- Teamwork
- Alla sjunger från samma notblad
- Naturligt steg i utveckling av "Fast track"/ "Rapid recovery"
- Specialisering för all personal
- Nära samarbete med intresserad narkosläkare
- Ifrågasätt gamla sanningar



References

Outpatient Total Hip Arthroplasty, Total Knee Arthroplasty, And Unicompartmental Knee Arthroplasty

Pollock Michael, BSc; Somerville Lyndsay, PhD; Firth Andrew, BSc; Lanting Brent, MD, MSc, FRCSC;
Jbjs Reviews - Evidence-based Systematic Review: 27 December 2016 - Volume 4 - Issue 12 - p. e4

Global Forum: An International Perspective On Outpatient Surgical Procedures For Adult Hip And Knee Reconstruction

Argenson Jean-noël A., MD, PhD; Husted Henrik, MD, PhD; Lombardi Adolph, MD; Booth Robert E., MD; Thienpont Emmanuel, MD, MBA;

The Journal Of Bone And Joint Surgery - The Orthopaedic Forum: 06 July 2016 - Volume 98 - Issue 13 - p. e5



Cario

Johan Karlsson

Johan.karlsson@cario.se