

Protocol anesthesie TOTALE SCHOUDERPROTHESE

Dr. E. Hendrickx, P. Van de Putte, anesthesie, versie december 2023

1) Voorbereiding:

- a) IV 16 of minstens 18G: 1 grote perifere lijn
- b) Overweeg arteriële katheter bij revisie
- c) IV lijn best aan contralaterale zijde
- d) Plaatsen single shot interscaleenblok
 - a. Wakkere patient
 - b. Echogeleid, hoogfrequente lineaire transducer
 - c. 50-mm naald
 - d. Ropivacaine 0.5%, 10-20 mL
 - e. Neurostimulator en/of drukmeting
 - f. Overweeg continue catheter bij revisie
- e) Indien interscaleenblok onmogelijk (b.v. COPD, frenicusparalyse vermijden)
 - a. suprascapularis blok: echogeleid
 - b. subacromiale inspuiting xylocaine 1 of 2% met adrenaline 20mL door chirurg (tegen bloeding): na inductie en voor schrobben
- f) Acidexam: 1 ampul (5 mg)IV

2) Installatie zaal:

- a) Overweeg BIS- monitoring: noteer wakkere waarden
- b) Neuromusculaire monitoring
- c) Cefazoline 2g IV 24h
 - i) NIET bij revisie, wachten met toediening tot afname culturen peroperatief, verder te zetten gedurende 24 u.
 - ii) Verder na overleg met chirurg
 - iii) Alternatief bij allergie: Dalacin + Gentamycin
- d) Tranexaminezuur 1g IV

3) (Na) Inductie:

- a) Algemene anesthesie
- b) Plaatsing in beach chair positie: cave installatie hoofd, nek, oogbescherming
- c) Cave hypotensie!! Vaak oudere, ondervulde patiënten
 - (i) Phenylephrine of Efedrine: bolus of continu IV
 - (ii) Overweeg Levophed in lage concentratie (1mg/48 mL NaCl) continu IV
- d) Bear Hugger
- e) Perfusalgan 1g IV

- f) NSAID IV: cave leeftijd en nierfunctie
- g) Einde ingreep: Tranexaminezuur 1g IV.

11) Ontwaak:

- a) Start PCIA (zie schema)