

Bättre tidig återhämtning efter höft- och knäprotesoperationer med TCIE och SmartPilot View

Erik Noppa^{1,2}, Alexander Persson^{2,3}, Henrik Öhrström¹, Per Wretenberg^{2,4}, Eva Lundqvist^{2,4}

¹ VO Anestesi & intensivvård, Region Örebro Län, ² Örebro Universitet, ³ Västeviks Sjukhus, Ortopedi, ⁴ VO Ortopedi & handkirurgi, Region Örebro Län

Bakgrund

Primära totalhöft- och totalknäprotesoperationer (THA och TKA) är vanliga ingrepp som kräver effektiv postoperativ vård med tidig mobilisering och kort vårdtid. Nya anestestekniker såsom effekt-site-styrd total intravenös anestesi (TCIE) och SmartPilot View (SPV) kan förbättra precisionen i läkemedelsstyrning och minska biverkningar, men studier inom artroplastikkirurgi saknas.

Syfte

Att utvärdera effekterna av implementering av TCIE och SPV på postoperativa utfall vid THA och TKA, med fokus på postoperativt illamående och kräkningar (PONV), vårdtid på postoperativa enheten (postoperativ fas II), smärta och operationstid.

Metod

En retrospektiv kohortstudie av 2315 operationer (2209 patienter) vid Lindesbergs lasarett, 2018–2023. Två grupper jämfördes: före (2018–2019, n=1256) och efter (2022–2023, n=1059) implementering av TCIE & SPV. Data hämtades från det Svenska Perioperativa Registret (SPOR). Primärt utfall var PONV. Sekundära utfall var vårdtid på postoperativa enheten, smärtskattning (NRS) och operationstid.

Resultat

Frekvensen av PONV minskade signifikant från 8,4 % till 3,0 % efter implementering ($p < 0,001$, justerad OR 0,36, 95 % CI 0,23–0,55). Mediantiden på postoperativa enheten minskade med 70 minuter (95 % CI 61–78 min; $p < 0,001$). Smärtnivåerna i postoperativ fas II var något lägre (NRS median 7 vs 5; $p < 0,001$). Operationstiden ökade marginellt (84 vs 87 min; $p = 0,003$).

Konklusion

Implementeringen av TCIE och SPV vid höft- och knäproteskirurgi var associerad med minskat PONV och kortare vårdtid på postoperativa enheten. Resultaten indikerar förbättrad tidig återhämtning och potentiella vinster både för patient och sjukvård.