

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2028-01-12

Provtagningsanvisningar för ortopedpatienter

Revidering i denna version

Endast språkliga förändringar vid denna revidering

Misstänkt höft-/femurfraktur

AkutOrt-prover och Blodgruppering/Rh/BAS-test enligt [Checklista för misstänkt höftfraktur](#)

Svullen led, misstänkt septisk artrit

- om feber: Na, K, Krea, CRP, SR, LPK, Hb, Urat
- om afebril: kapillärt CRP
- vid ev. punktion: P-glukos kapillärt eller venöst

Misstänkt postop infektion/komplikation

- om feber: Blodstatus, CRP, SR, Krea
- om afebril: kapillärt CRP

Patienter som ska opereras polikliniskt

Prover tas enligt [Provtagning inför dagkirurgisk operation av ortopedpatienter](#)

Pågående Waranbehandling och misstänkt blödning

PK, APTT.

Blod- och urinodling

Tas på patienter vid temp $>38,5^{\circ}\text{C}$ och misstanke om septisk artrit eller sepsis.

Ryggsmärta

Urinsticka.

Barn

Enligt läkarordination.

Vid inläggning - EMLA på minst två blodkärl inför provtagning/PVK.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Henrik Johnard, (henjo1), Överläkare, Christina Karlsson Jilleskog, (chrji1), Gipstekniker, Sandra Elofsson, (sanol16), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-1320169253-459

Version: 9.0

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2028-01-12