OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare
Giltig från: 2026-08-18
Giltig till: 2028-08-14

Underben- och fotledsfrakturer – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Förändringar i denna version: Rubrikbyten till – Speciell omvårdnad/Observation; Infektionsprofylax. Förändringar under rubriker: Utskrivning. Mindre språklig korrigering vid flertalet underrubriker.

Syfte

Att ge patienter som opererats för underben och fotledsfrakturer, en god och säker vård postoperativt

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som vårdar patienter postoperativt efter operation av underben-fotledsfraktur.

Anestesiform

Oftast regional – Spinal med sedering. Blockader.
Även generell anestesi förekommer. Bland annat hos barn.

Speciell omvårdnad/Observation

Sedvanlig cirkulatorisk- & respiratorisk övervakning av patienten enl. rutin på Postop.

Målrelaterade ordinationer vad gäller: Bltr, Puls, Pox, Hb osv.

Hud

Operationerna kan utföras i såväl blodigt som blodtomt fält. Står i operationsjournalen.
Noggrann kontroll av distalstatus: Kontrollera cirkulation, svullnad osv på tårna.
Har ofta ett cirkulärgips.
Kan blöda postoperativt. Om detta uppmärksammas. Kontakta operatör som får bedöma patienten.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Speciell observation av hälar innan spinalbedövningen har släppt.

Nutrition

Får normalt sett äta och dricka så snart kvarstående anestesiologiska effekter gått i tillräcklig regress.

Elimination

Har oftast ingen KAD.

Blåskontroll sker enl. gällande rutin Postop.

Smärta

Smärtlindring enl. postoperativa ordinationer, generella direktiv samt enl. ordination från operatör/anestesiolog.

Om inneliggande patient – Kontrollera ordinationer i Melior.

Kontrollera att inte gipset sitter för hårt om patienten har kraftig smärta. Om så är fallet, kontakta operatör för att ev. klippa upp gipset.

Infektionsprofylax

Antibiotika enl. PM, beroende på operationstid. Operatör står för denna ordination.

Kontrollera i Orbit/Melior för ordination på ev. återstående doser antibiotika patienten ska erhålla.

Provtagning

Hb, P-glukos - Vb. samt enl. ordination operatör eller anestesiolog.

Aktivitet

Opererade benet ska försöka hållas i högläge.

Har patienten kalkgips: Tänk på att patienten inte ska stödja på det gipsade benet vid mobilisering. Detta pga. att det tar upp till ett dygn innan ett kalkgips torkat ordentligt.

Ska patienten erhålla Gipssko – Utgå från patientens vanliga skostorlek och ta den storlek som ligger precis över.

Utskrivning

Enl. utskrivningskriterier, för dagkirurgiska- respektive inneliggande patienter, beroende på vilken vårdform patienten vårdas inom.

Poliklinisk patient: Kom ihåg att skicka med patient- & gipsinformation.
Kontrollera Melior om Besöksinformation finns. Skriv ut och skicka med.

Plockas ihop, gå igenom och skicka med patienten ev. ordinerat smärtpaket.
Försäkra dig om att patienten, eller dess anhörig, uppfattat informationen.
Skicka med ifylld skriftlig information om smärtpaketet.

Granskad av

Jonas Sobeus (jonso1), Överläkare Ortopedkliniken

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-283

Version: 10.0

Giltig från: 2026-08-18

Giltig till: 2028-08-14