

Gäller för: Ortopedi, Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL, Avdelning 4
Ortopedisk elektivavdelning Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Jonas Magnusson, (jonma4), Överläkare
Granskad av: Sinan Abdulla, (senab1), Överläkare
Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-02

Giltig till: 2027-01-02

Patientegen märkning vid höft- och knäprotesoperation

Revidering i denna version

Ingen revidering i denna version. Giltighetstiden är förlängd.

Syfte

Syftet är att det preoperativa förberedelserna ska kunna påbörjas utan opererande läkares närvaro, exempelvis på kvällstid och tidig morgon.

På så vis ges förutsättningar att få god tid till det preoperativa arbetet och ändå möjliggöra att patienten är klar för operationsstart kl 08.30

Vilka berörs

Ortopedkliniken, NU-sjukvården
Operationsavdelningen, Uddevalla sjukhus
Avdelning 4, Uddevalla sjukhus

För vilka patientgrupper gäller rutinen?

- Elektiv primär och sekundär knäplastik
- Elektiv primär och sekundär höftplastik

När sker märkningen?

- För patienter som läggs in på sjukhuset på operationsdagen och går direkt till operation, sker märkning när patienten kommer till operationsavdelningen för preoperativ förberedelse, dvs på operationsdagens morgon.
- Patienter som läggs in på avdelning 4 dagen innan operation, märker sig på kvällen dagen innan operationen.

Hur märkning går till?

- Patienten får en vattenfast märkpenna och ombeds att märka sig själv mitt på lårets framsida på aktuell sida.
- Märkningen utförs som en cirka 10 cm lång pil. Undvik att märka i själva operationsområdet.
- Den sjuksköterska som ansvarar för patienten kontrollerar att patienten märker på samma sida som journaltexten i Melior och Orbit 5 anger. Då märkning skett på den sida som journaltext anger fortsätter det preoperativa arbetet.
- Om patienten är en DTO, dvs patient som kommer hemifrån direkt till operation på operationsdagen och det i journaltext inte klart föreligger vilken sida som ska opereras eller om patienten inte kan eller inte vill märka sig själv, ska huvudoperatör tillkallas innan det preoperativa arbetet fortsätter.
- Är patienten ineliggande på avdelning 4 och det i journaltext inte klart framgår vilken sida som ska opereras eller om patienten inte kan eller inte vill märka sig själv, får patienten komma till operation omärkt operationsdagens morgon. Huvudoperatör tillkallas till operationsavdelningen för märkning. Premedicineringen följer med patienten och ges på operationsavdelningen.
- Även om det skulle vara så att patientens uppfattning om sida och journaltextens uppgift inte är samstämmig ska huvudoperatör tillkallas innan det preoperativa arbetet fortsätter.

Hur kontrolleras att rätt sida blir opererad?

- Operatören går preoperativt igenom journaltext och röntgenbilder för att försäkra sig om att rätt sida opereras.
- Slutgiltig kontroll att rätt sida är aktuell för operation sker vid preoperativ incheckning med hela operationslaget på plats i operationssalen.

Om operatören får förhinder

- Om huvudoperatören blir sjuk eller på annat sätt är förhindrad så ska sektionsledare på operation kontaktas på telefon 010-435 11 70. Huvudoperatören ansvarar för att denna kontakt blir tagen. Detta ska ske senast kl 07:45 på operationsdagen.
- Förberedelserna ska då stanna upp och inte återupptas förrän det är klarlagt om annan lämplig operatör finns tillgänglig eller om operationen ska ställas in.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi, Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL, Avdelning 4 Ortopedisk elektivavdelning Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Jonas Magnusson, (jonma4), Överläkare

Granskad av: Sinan Abdulla, (senab1), Överläkare

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1520354460-142

Version: 9.0

Giltig från: 2025-01-02

Giltig till: 2027-01-02