

Patientinformation

Ryggoperation

Ortopedkliniken, Uddevalla sjukhus, NU-sjukvården



Detta häfte tillhör

Min läkare

Vänligen fyll i uppgifterna på sidan 16 och ta med dig detta häfte till inskrivningsbesöket och inläggningsdagen

Webbaserad information/film om operation finns på www.medfilm.se/nusjukvarden eller på QR-kod



Välkommen till oss

Du kommer snart att genomgå din planerade operation.

Du har nu fått två häften, ett häfte med allmän information och ett träningshäfte. De innehåller information om vad som är viktigt för dig före, under och efter din operation, din vårdplan.

För att du ska vara så förberedd som möjligt är det viktigt att du läser igenom dina häften noggrant.

Du kallas till en inskrivning en till två veckor före operationen. Dagen du ska opereras får du (om inget annat bestäms) komma direkt till operationsavdelningen.

Om du klarar dig själv men har svårt att komma in till sjukhuset på morgonen finns det möjligheter att hyra en sängplats på *övernattningsenheten*. Något du kan få mer information om på inskrivningsdagen.

Vårdtiden

Beroende på vilken operation du har gjort är vårdtiden 1–3 dagar med operationsdagen inräknad. Vetenskapliga studier visar att en så kort vårdtid som möjligt ger det snabbaste tillfrisknandet och minskar risker för komplikationer som sårinfektion, blodpropp och lunginflammation. Efter operationen är det viktigt att snabbt komma i gång med mobilisering och träning.

Din delaktighet och medverkan efter operationen är en viktig faktor för ett lyckat resultat.

Innehåll	Sida
Information om avdelning 4	4
Information om diskbråck, spinalstenos och spondylolistes	5-6
Före operation	
Inskrivningsbesök	6
Transport till och från sjukhuset	7
Kost, motion, rökning och alkohol	7
Infektioner och sår	7
Att förbereda hemma	8
Hjälpmedel	8
Detta tar du med dig till sjukhuset vid inläggning	8
Duschinstruktioner	8-9
Operation	
Din operationsplanering	9-10
Förberedelser	10
Dina läkemedel	11
Operation	11
Efter operation	
Uppvakningsavdelning	11
Vårdavdelning	12
Träning	12
Smärtlindring	12-13
Utskrivning	
Utskrivning	13
Checklista inför hemgång	13
Utskrivningsmeddelande	14
Var observant på	14
Svenska ryggregistret	15
Mina behov, önskemål och resurser	16

Information om Avdelning 4

Du får använda din mobil på sjukhuset. Mellan **21:00 - 07:00** vill vi att du har din mobil **på tyst läge**. På hela sjukhuset är det **förbjudet att fotografera och filma**.

Om dina närstående vill kontakta dig på operationsdagen är eftermiddagen/kvällen bästa tiden då det är störst chans att du har kommit till avdelningen.

Wi-Fi är: **VGR Publikt**, inget lösenord krävs.

På grund av allergier hos medpatienter och personal så har vi inga blommor på avdelningen. Du får en egen garderob som du kan låsa men lämna dina värdesaker som du inte behöver hemma!

Under vårddagen får du gärna använda dina egna rena kläder, men det finns också patientkläder på avdelningen.

Dina närstående är välkomna att besöka dig dagligen, klockan **16:00 - 19:00**

Telefonnummer

Avdelning 4 receptionen: **010 435 00 40**

Post.op. mottagning avd. 4 måndag och torsdag: **010 435 05 47**

Ortopedmottagningen: **010 435 39 00**

Måltider på avd 4	Öppettider på Uddevalla sjukhus		
08:00 Frukost	Cafeterian	Måndag-torsdag	08:00-16:00
12:00 Lunch		Fredag	08:00-15:00
14:30 Fika	Apoketet	Vardagar	08:00-18:00
17:00 Middag		Helg	10:00-15:00
19:30 Fika	Sjukhuskyrkan	Vardagar	08:00-16:00

Ryggsmärtor

Ryggsmärtor drabbas nästan alla vid något tillfälle i livet. Besvären är i de flesta fall övergående, men hos några få kan problem kvarstå. Långvarigt ryggont har flera orsaker, men det finns dock mycket som du själv kan göra för att lindra ryggsmärta/värk. Du kan till exempel lära dig mer om hur du använder din rygg på bästa sätt, träna upp muskler, förbättra hållning samt undvika påfrestningar som förvärrar ryggsmärtan/värken.



Här är några praktiska råd

- Tänk på kroppshållningen i sittande och stående, exempelvis: sitt inte och kör bil länge utan att ändra ställning.
- Rör på dig. Dina muskler behöver träning. Försök hitta motionsformer som du gillar och som inte ger ökad ryggsmärta/värk efteråt. Förslag kan vara simning eller stavgång. Lite är bättre än inget.
- Besök fysioterapeut för att få hjälp med träningsprogram och praktiska råd.
- Undvik långvarigt stillasittande.

Läkare och fysioterapeut avgör i samråd med dig vilken behandling som ska väljas.

Ryggoperation

Orsaken till att man opererar ryggen beror på olika diagnoser. De vanligaste diagnoserna är diskbräck och spinal stenos (förträngning i ryggmärgskanalen). Andra orsaker kan vara spondylolistes (kotglidning) eller fraktur på grund av olycka.

Diskbräck

Diskarna sitter mellan kotorna och fungerar som stötdämpande kuddar. Runt disken finns en bindvävskapsel och inuti en geléartad kärna. Ibland spricker disk-kapseln och en del av kärnan tränger ut och trycker på en eller flera nerver. Diskbräcket kan ge utstrålade smärta (ischias) ner i benet samt nedsatt känsel och muskelkraft. Ibland kan även ryggvärk förekomma. Vid operationen tas diskbräcket bort genom en lucka i de omgivande kotbågarna. I allmänhet försvinner eller minskar bensmärta direkt efter operation. Däremot kan eventuella känselstörningar, svaghet och ländryggssmärta kvarstå under kortare eller längre tid, i vissa fall för alltid.

Om dina symtom skulle minska/förbättras före din operation är det viktigt att du kontaktar din läkare/ortopedmottagningen.

Spinalstenos

Spinal stenos betyder förträngning i ryggmärgskanalen. Detta uppkommer på grund av åldersförändringar och leder till att nerverna i ryggmärgskanalen får mindre plats och utsätts för visst tryck. Typiska symtom är tilltagande besvär från benen vid gång, i form av smärta, domningar, stumhet, tilltagande svaghet eller dålig styrning i benen. Besvären kan lätta när man böjer sig framåt eftersom nerverna då får mer plats. Vid operation tas de förändringar bort som gör det trångt för nerverna, vanligen består dessa av ben, ledband och ibland även diskmassa.

Spondylolistes

Spondylolistes innebär att en kota har glidit i relation till underliggande kota och skapar en onormalt ökad rörlighet i ryggen, vanligen på grund av åldersförändringar eller medfödd anläggningsdefekt i kotan. Denna glidning medför ibland ansträngningssmärter i ländryggen och utstrålade smärter ner i benen. Det kan också uppstå nedsättning av känsel och kraft i benen. Vid operationen fixeras kotorna med stag och skruvar. Ben från bäckenkammen läggs mot kotbågarna för att stimulera läkningen.

Före operation

Inskrivningsbesök

Innan din operation får du en kallelse till ett inskrivningsbesök.

Har du fått en **hälsodeklaration** med kallelsen ska den fyllas i och **sändas tillbaka med returkuvertet i god tid** innan besöket.

Under besöket får du mer information om din operationsdag, du träffar din ortopedläkare (eller ställföreträdande), inskrivningssjuksköterskan och om behov finns även narkosläkare. Du får klockslag när du ska infinna dig på operationsavdelningen, tar blodprover och ev. EKG och vid behov görs även en kompletterande röntgen.

Vad som gäller för just dig står i din kallelse!

Till inskrivningsbesöket vill vi att du tar med dig:

- **Hela innehållet** i kallelsekuvertet (detta häfte, information till sjuksköterskan m.m.).
- Din **aktuella medicinlista**. Kontakta din vårdcentral och be dem skriva ut aktuell lista, alt. att du själv skriver ner på ett papper vilka läkemedel du tar.
- Identitetshandling

När du kommer till sjukhuset på inskrivningsbesöket:

- Gå till huvudentrén och anmäl dig i Centralreceptionen eller använd dig av självincheckningen. Besöket kostar 300 kr.
- Följ sedan tider och angivelser som står i din kallelse!
- Slutligen går du till plan 4 till Ortopedmottagningen (obs grå dörr). Följ skyltningen och slå dig ned i väntrummet.

Ditt inskrivningsbesök kommer att ta ca 4 timmar. Under tiden bjuder vi dig på kaffe och smörgås.



Transporter till och från sjukhuset

Du ansvarar själv för att ordna dina resor till och från sjukhuset. Ersättning ges för det billigaste färd sättet (behöver ansökas om). Vid sjukresa med taxi görs en bedömning om det finns medicinska skäl. Att vara opererad är inte samma sak som medicinska skäl. Vid sjukresa med taxi sänder vi intyg till sjukresekontoret.

Har du frågor, kontakta **Sjukresekontoret** 020-91 90 90 eller ring avdelning 4.

Kost och motion

Det är viktigt att äta och dricka näringsriktigt, allsidigt och regelbundet inför och efter din operation, eftersom sår läkning och rehabilitering underlättas.

Var också så aktiv som du kan med dina vardagliga aktiviteter. Ledbrosket är beroende av regelbunden motion och belastning.

Att träna innan underlättar mobiliseringen efter operationen. Kontakta gärna din fysioterapeut i hemorten för att få träningsprogram inför din operation.

Rökning

Forskning visar att **rökning kraftigt ökar risken** för komplikationer och fördröjer b en läkningen. För att optimera dina förutsättningar ska du vara rökfri minst **sex veckor före din operation och sex veckor efter din operation**. Du minskar då risken för att drabbas av svåra komplikationer som blodproppar, försämrad sår läkning och infektion.

Om du har behov av rökavvänjningsstöd vänder du dig i första hand till din vårdcentral. På sjukhuset och sjukhusområdet råder det **rökförbud!**

Alkohol

Risken för komplikationer ökar med alkohol. Framförallt ökar infektionsrisken. Rekommendationen är att du ska vara alkoholfri fyra veckor innan din operation.

Infektioner och sår

För att undvika komplikationer i samband med och efter din operation får du **inte ha någon pågående infektion** som t.ex. förkylning, maginfluensa, tandinfektion eller feber när du ska opereras.

OBS! Det är också viktigt att du **inte har några sår eller annan påverkan** på din hud. Sår innebär en ökad infektionsrisk och riskerar läkningsprocessen. Till sår eller annan påverkan på huden räknas: skavsår, rivsår, brännsår, trycksår, bensår, svampinfektion, böld/finne, bett och eksem.

Kontrollera din hud inför inskrivningen och innan operationen!

OBS! vid förändring i ditt hälsotillstånd, exempelvis nya hudproblem (se ovan), börjar med nya läkemedel eller annat är det viktigt att du kontaktar oss. Ring vardagar till inskrivningssköterska på telefonnummer 010-435 00 49. På helger och kvällar ringer du till avdelning 4 på telefonnummer 010-435 00 40.

Att förbereda hemma

- Ta bort mattor och kablar från golvet, de kan orsaka fallrisk. Möblera så att du kan ta dig fram på ett säkert sätt.
- Använd antihalkmatta i dusch eller badkar.
- Plocka fram de föremål som du använder ofta, så att du lätt når dessa.
- Det är bra att sitta på en hög pall när du utför hushållssysslor, detta för att minska trötthet av stående.
- Planera matinköp och städning för den första veckan/veckorna efter operation.
- Det första dygnet efter hemkomst kan det vara bra att ha någon hos dig. Planera detta i god tid.
- Kontakta kommunens biståndshandläggare om du tror att du kommer ha behov av hemtjänst efter din operation.

Hjälpmedel

Om du har svårt att gå och röra dig eller har svårigheter att självständigt sköta din personliga vård, så som på- och avklädning kan arbetsterapeut eller fysioterapeut på din rehabmottagning hjälpa dig med utprovning av hjälpmedel. Återlämning av gånghjälpmedel och andra hjälpmedel återlämnas på rehabmottagningen.



För att hitta närmaste rehabmottagning

Gå in på 1177 och skriv Vårdval i sökrutan. Du kan även skanna QR-koden med mobilkameran.

Detta tar du med dig till sjukhuset vid inläggning

- Detta häfte och träningshäftet.
- Dina läkemedel, tabletter, insulin, ögondroppar och inhalationer.
- Om du har stomi, stomimaterial.
- Om du använder andningshjälpmedel, t.ex. CPAP.
- Aktuella gånghjälpmedel som du använder hemma före operationen.
- Stadiga skor som är lätta att ta på och inte för trånga, då foten gärna svullnar upp. Ett långt skohorn vid behov.
- Hygienartiklar, dock ej parfym/rakvatten, med tanke på allergier hos medpatienter och personal.
- Betalningsmedel för recept och eventuell hemresa.
- Legitimation

Duschinstruktioner

- Du ska dubbelduscha tre gånger innan operationen, två gånger dagen innan (förmiddag och kväll) och en gång på operationsdagens morgon. En dubbeldusch innebär att du tvålar in hela kroppen två gånger vid varje duschtillfälle. Det räcker med tvättning av hår vid en dubbeldusch.
- Använd inte vanlig tvål, schampo, hårbalsam eller hudlotion samtidigt/efter dusch med Descutan eller Hibiscrub eftersom dessa produkter kan motverka avsedd effekt.
- Smycken tas av innan duscharna påbörjas. Ta inte på dem igen förrän efter operationen.

- Rakning/hårborttagning vid och i närheten av operationsområdet får inte göras veckan innan operationen då risken är stor att små sår/hudskador då uppstår, vilket ökar risken för sårinfektion.
- Använd inte kosmetika som läppstift och nagellack. Läppar och nagelbäddens färg talar till viss del om för oss hur du mår under operationen.

Så här gör du

1. Duscha/blöt ner hela kroppen och håret. Stäng av duschen.
2. Tvätta håret med tvållösningen.
3. Tvåla in hela kroppen så att lödder uppstår, var särskilt noga med området kring näsa, armhålor, ljumskar och könsorgan.
4. Undvik få lösning, lödder i ögon/öron.
5. Upprepa punkt 3–5. Du har nu gjort en dubbeldusch.
6. Torka med ren handduk.
7. Ta på rena kläder och se till att sängen är renbäddad.



Operation

Din operationsplanering

OBS! Endast nedanstående alternativ markerat med X gäller för dig.
Klockslag och plats får du besked om på ditt inskrivningsbesök.

X	Datum för operation	Klockan	Plats
			Dagkirurgiska avdelningen, plan 1
			Avdelning 4, plan 4

Blodprov innan operation

Inför din kommande operation behöver ett blodprov (bastest) tas så nära operationsdagen som möjligt. Detta för att hållbarheten på provet är begränsad. Provet tar du på din vårdcentral. Du får information hur du ska göra på inskrivningsbesöket.

- Om din operation är på en måndag, ska du ta provet på fredagen innan.
- Om din operation är på en tisdag, ska du ta provet dagen innan, dvs. måndag.
- Om din operation är på en onsdag, torsdag eller fredag– ska du ta provet två dagar före din operation.

OBS! Ta med dig din remiss och legitimation till provtagningen

Datum för provtagning:

Förberedelser

Endast ett alternativ markerat med **X** gäller för dig.

I hemmet dagen före operation, om du går direkt till operation

- **Två dubbelduschar** med bakteriedödande tvål. Det ska gå minst två timmar mellan duscharna, information om duschinstruktioner hittar du på sidorna 7–8.
- Du får äta och dricka fram till klockan 24:00. Efter 24:00 får du dricka **klara drycker** (vatten, kaffe och te utan grädde och mjölk) upp till två timmar innan din tid till dagkirurgiska avdelningen.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7.

I hemmet på operationsdagens morgon

- **En dubbeldusch** med desinficerande tvål.
- Ta med de läkemedel du blivit ordinerad av narkosläkaren.

I hemmet dagen före operation, om inläggning sker avdelning 4 dagen innan

- **En dubbeldusch** med bakteriedödande tvål. Information om duschinstruktioner hittar du på sidan 7.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7–8.

På sjukhuset kvällen före din operation

- När du kommer till avdelning 4 tas du emot av personalen som ger dig instruktioner.
- På kvällen utför du **en dubbeldusch** med desinficerande tvål och får patientkläder.
- Du får äta och dricka till klockan 24.00. Efter 24.00 får du dricka **klara drycker** (vatten, kaffe och te utan grädde eller mjölk) upp till två timmar innan din tid till Dagkirurgiska avdelningen.

På sjukhuset, operationsdagens morgon

- **En dubbeldusch** med desinficerande tvål, personalen ger dig rena patientkläder.
- Stäm av med sjuksköterskan vilka läkemedel du ska ta.

Dina läkemedel

Äter du **Waran** ska du **själv** kontakta AK mottagningen för utsättning/ ordination innan operation. Din läkare bestämmer när du ska börja igen. Innan hemgång får du nya ordinationer från AK – mottagningen.

Andra tabletter du ska hålla upp med:

Datum för sista tablettintag:

OBS! Narkosläkaren har ordinerat **följande läkemedel i hemmet** på **operationsdagens morgon:** (sväljs med ett halvt glas vatten)

Läkemedel	Styrka	Antal	Har tagit (X)

Operation

- På operationsavdelningen tas du omhand av en narkosköterska som kommer att vara med dig under operation.
- Du kommer få den bedövning/sövning som din narkosläkare finner lämplig. Sövning är det man brukar få när det gäller ryggoperationer. Du får även mediciner som gör dig avslappnad. Har du funderingar prata med din narkosläkare alt. inskrivningsläkare på inskrivningsbesöket.
- Beroende på vilken ryggoperation det är tar operationen ca 1 - 3 timmar. På operation får du en urinkateter till urinblåsan, den tas bort när du kommer till vårdavdelningen.
- På operation får du en urinkateter till urinblåsan, den tas bort när du kommer till avdelningen.
- Detta är en vanlig operation men medför liksom alla större ingrepp vissa risker. För att minska infektionsrisken i samband med operation, utförs operationen under stränga sterila förhållanden.
- **OBS!** Om du bär skägg rekommenderar vi att du rakar dig inför operation, skägget kan orsaka hudkomplikationer pga. att du ligger i bukläge dvs. du ligger på mage med huvudet vilande i en ansiktsformad specialkudde under operationen.

Efter operation

Uppvakningsavdelning (UVA)

Efter din operation övervakas du på uppvakningsavdelningen. Vanligt är att du redan här får komma upp och gå, starta din träning. När ryggbedövningen har släppt och du bedöms vara färdigvårdad på UVA överflyttas du till avdelning 4. Tiden på UVA brukar vara några timmar, ibland stannar man kvar över natten. UVA har inga besöksmöjligheter.

Vårdavdelning

Det är viktigt för dig att du kommer igång med träningen och går korta promenader varannan timma, så snart du kan. Vi stöttar i din träning men det är du som är ansvarig för din träning. Till din hjälp finns träningshäftet där du fyller i dina aktiviteter.

- Det är vanligt att man får feber, mår illa och kan känna sig yr de första dagarna efter operation.
- Tänk på att då och då ta några (cirka 10 st.) djupa andetag per timma, detta för att ventilera lungorna och förhindra lunginflammation.
- Smärtstillande får du av oss, övriga läkemedel sköter du själv. Stäm av med sjuksköterskan vilka tabletter du tar.
- Kontrollröntgen genomförs efter steloperation med skruvar, dagen efter operation.
- Måltiderna serveras i matsalen. Första måltiden intar du vanligtvis sittande på sängkanten. Det är bra för matsmältningen och är samtidigt en del i din träning efter operationen. På avdelningen är det viktigt att du dricker ordentligt för att ha en god urinproduktion och för att minska risken för yrsel.
- Efter operationen tar vi blodprover för att följa ditt blodvärde.
- I sjukhusmiljön är hygien viktig. Undvik att ta på ditt sårförband och tänk på att tvätta händer innan du äter och efter toalettbesök.

Träning

Träningen efter operationen består av

- förflyttning ur och i säng
- gångträning
- träningsprogram
- trappträning

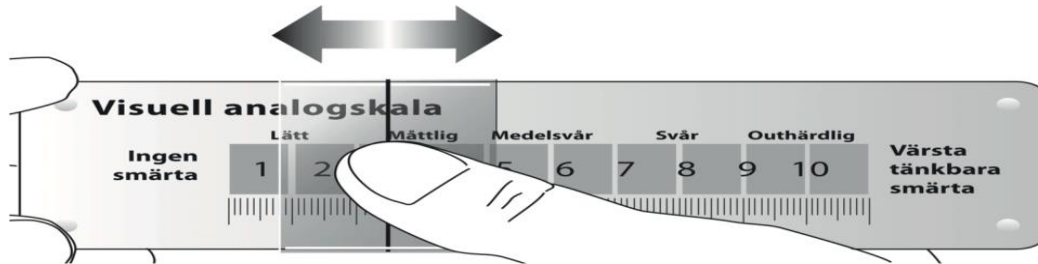
Fysioterapeuten på avdelningen ger råd och instruktioner för den initiala träningen i hemmet. Utöver detta får du själv kontakta fysioterapeut på din hemort för fortsatt rehabilitering.

Arbetsterapeut på avdelningen kan ge tips och råd om hur du ska klara din personliga vård och vardagliga sysslor. Vid behov kan enklare hjälpmedel förskrivas.

Smärtlindring

Efter operation kan det göra mer eller mindre ont. Det är viktigt att du talar om för oss när det börjar göra ont. Detta för att kunna hejda smärtan och för att du ska kunna tillgodogöra dig träningen efter operationen.

För att förebygga smärta efter operationen ges smärtstillande läkemedel redan innan operationen och för att få en bra smärtlindring ges tabletter kontinuerligt under dygnet. Med hjälp av en smärtskala (VAS) som är graderad från 1 - 10 kan du beskriva din smärta. 0 är ingen smärta 10 är värsta tänkbara.



Utskrivning

När du klarar mobiliseringen enligt nedan är du inte längre i behov av sjukhusvård. Under vårddagen planerar vi för din hemgång. Du träffar inte alltid din läkare efter operationen men önskar du få kontakt efter hemgång prata med din sjuksköterska. Du får alltid ett utskrivningssamtal med din sjuksköterska.

Innan hemgång bör du:

- Självständigt kunna förflytta dig i och ur sängen.
- Kunna klä på dig självständigt
- Klara av att sköta din personliga hygien
- Successivt ökat din gångsträcka och kunna ta dig fram på ett säkert vis.
- Klara av att gå i trappa (vid behov)
- Klara av ditt träningsprogram
- Ha fungerande smärtlindring

I anslutning till utskrivningen får du information om din fortsatta rehabilitering/ behandling och vad du ska tänka på. Förbered dig gärna under din vistelse hos oss genom att skriva upp eventuellt frågor som uppstår.

Checklista inför hemgång

Jag har:

- Fått svar på mina eventuella frågor
- Läst mitt utskrivningsmeddelande enligt nedan
- Fått information och instruktion om den blodproppsförebyggande medicinen (tablett eller spruta).
- Fått recept och information om aktuella läkemedel (dosering, nedtrappning och biverkningar).
- Fått en tid till avdelning 4 (postop mottagning) eller remiss till distriktssköterskan för agraff-, stygnborttagning.
- Fått remiss till fysioterapeut för uppföljning
- Fått information om träning och eventuella restriktioner
- Fått läkarintyg (vid behov)
- Jag har ordnat med min hemtransport

Utskrivningsmeddelande

Förbandsbyte

En vecka efter operationen ska du, om du inte får någon annan information gå till din vårdcentral för att göra en sårkontroll och byta förband. Du får själv beställa tid för detta. Det går bra att duscha, **inte bada**, så länge förbandet är tätt. Om det lossnar ska du byta det på vårdcentralen. Börjar det läcka vätska från såret ska du kontakta ortopedmottagningen.

Suturtagning

Om du har stygn som ska tas ort, ska detta göras två veckor efter din operation. Det gör du på din vårdcentral. Du får själv beställa tid för detta.

Läkemedel

Vi förser dig med recept på smärtstillande läkemedel. Om receptet med smärtstillande inte räcker till ska du kontakta ortopedmottagningen.

Sjukskrivning

Din läkare förser dig med ett sjukintyg innan hemgång om du är i arbetslivet. Sjukskrivningslängden varierar beroende på vilket arbete man har.

Fysioterapi

Du behöver fortsätta att träna din rörlighet och muskelstyrka hos din fysioterapeut på hemorten även efter du har kommit hem. Kontakta fysioterapeut och boka tid för ett besök cirka fyra veckor efter operationen. Slutresultatet av din operation är beroende på hur flitig du är med din träning.

Återbesök

Du kommer att bli kallad till fysioterapeut på Uddevalla sjukhus för ett återbesök ungefär sex till åtta veckor efter din operation. Angående återbesök till din läkare beror på det din läkare och vilken operation du har genomgått. Har du gjort en steloperation så kommer du få en kallelse för återbesök efter tre månader.

Var observant på

- Feber över 38°/frossa
- Feber och värk som tilltar och som inte är relaterat till att du ansträngt dig mer än du brukar.
- Tilltagande rodnad, svullnad eller värmeökning i operationsområdet.
- Om såret börjar blöda eller vätska sig.
- Nyttillkommen värk i vaden.
- Problem med andningen.
- Nyttillkommen smärta/svaghet i benen/benet.
- Vattenkastningsbesvär

Sker något ovanstående är det viktigt att du kontaktar sjukvården. Infektionstecken som vätskande sår, feber och smärta kontaktar du oss. Skulle du bli akut sjuk med feber och frossa, nyttillkommen värk och svullnad i vad, andningsproblem, ska du kontakta Sjukvårdsupplysningen 1177 eller ringa ambulans 112 om du är i behov av detta.

Svenska ryggregistret, patientinformation

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet rapporterar opererande klinik de uppgifter du lämnar i registerformulären före och efter operation till Svenska ryggregistret, Swespine. Registret är ett av de nationella kvalitetsregistren och bildades 1992. Deltagande i kvalitetsregister stöds av Socialstyrelsen. Som patienten har man dock full rätt att inte delta. Du kan då meddela din läkare så ingen data förs in i registret. Genom att vara med i Svenska ryggregistret bidrar du till att förbättra kvaliteten på ryggkirurgin i landet. Uppgifterna vi samlar in används för att jämföra olika kirurgiska tekniker, samt för att jämföra resultaten mellan olika landsting och sjukhus. Registren bidrar på så vis till ny kunskap som vi använder i vårt förbättringsarbete. Ju fler som deltar desto säkrare blir våra slutsatser.



Mina behov, önskemål och resurser

För att fånga dina individuella förutsättningar, resurser, hinder, hjälpbehov önskar vi att du fyller i denna sida innan ditt inskrivningsbesök.

Speciella önskemål som är viktiga för dig?
Har du några hinder/besvär som vi bör känna till?
Finns det något som du känner dig orolig för?
Vilka resurser har du som kan vara till nytta för dig under din vårdtid?
Resurser kan vara olika egenskaper, möjligheter, förmågor eller stöd från andra.
Vad har du för förväntningar på ditt vårdtillfälle?

Angående patientavgifter i samband med vårdkontakter

Ortopedkliniken följer Västra Götalandsregionens regler kring patientavgifter. Du kan läsa vad ditt besök kostar på 1177.