Digital informationsbroschyr

NY AXELLED

Information till dig som ska opereras

Broschyren ska läsas före inskrivningsbesöket



SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

Verksamhet Ortopedi
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Syftet med den här broschyren är att du ska vara väl förberedd inför din operation. Vår önskan är att du ska känna dig väl omhändertagen. Vi vill också betona att din aktiva medverkan är av största betydelse för ett gott resultat. Vi ser fram emot ett gott samarbete.

För att kunna förbättra innehållet och göra broschyren mer användarvänlig är vi tacksamma för synpunkter, såväl positiva som negativa. Skriv gärna ner eventuella synpunkter och lämna till din läkare, sjuksköterska eller fysioterapeut.

I 1177/Stöd och Behandling finns fördjupad information, text, bilder och filmer, om Axelprotesoperation.

Kontakta ortopedimottagningen för att få personlig inbjudan till informationen.

Innehåll

Bakgrund 3

Välkommen till Ortopedkliniken Mölndals sjukhus 3

Före operationen 7

Inskrivningsbesök 8

Under sjukhusvistelsen 9

Inför hemgång 12

Rehabilitering 14

Återbesök.....17

Filmer Axelprotes 18

Träningsprogram.....19

Frågor och svar.....20

Kontakt med sjukvården SU/Mölndals sjukhus 22

Bakgrund

Välkommen till Ortopedkliniken Mölndals sjukhus

Du kommer att genomgå en operation med axelprotes. Den här broschyren innehåller information om vad som är viktigt för dig inför, under och efter vårdtiden hos oss.

Varför axelprotes?
Syftet med att operera in en axelprotes är i första hand att lindra värk och smärta från axelleden. På längre sikt förbättras också ofta rörlighet och styrka.

Varför gör axeln ont?
Axelleden kan drabbas av artros, där de normalt blanka och släta broskklädda ledytorna blir förstörda. De förstörda ledytorna kan framkalla värk men också smärta vid rörelser och ger successivt nedsatt rörlighet och styrka i axeln.

Det finns flera olika orsaker till skador på ledytorna i axelleden: ålder, ärftlighet, tidigare skador i skelett eller skador av ledens mjukdelar/senor, reumatisk sjukdom eller infektion i leden.

Operation med axelprotes används också ibland vid fraktur eller vid omfattande muskelskador.

Hur ställer man diagnosen?
Patientens berättelse och en noggrann undersökning brukar leda till rätt diagnos. För att utvärdera hur det ser ut i din axel och välja lämpligaste typ av axelprotes genomgår du röntgen och senare också datortomografi.

Hur behandlas artros?
Sjukdomen artros går inte att bota, men besvären kan många gånger lindras med lämplig behandling. En måttlig artros i axeln är oftast inte lika besvärande som i höft eller knä. Axelleden belastas inte som vid gående och sjukdomsförloppet är många gånger stillsamt, varför det kan vara rimligt att inte opereras för tidigt.

Viktigt är att träna de muskler som omger axeln och som bidrar till ledens rörlighet och stabilitet. Fysioterapi i kombination med milda värktabletter och/eller inflammationsdämpande mediciner och anpassning av sina aktiviteter, gör att man många gånger kan undvika operation, i alla fall under en viss tid. Om besvären blir uttalade och fysioterapi är prövat kan nästa steg bli operation med axelprotes.

Vad blir det för resultat med den nya protesen?
Den tidigare värken och smärtan lindras betydligt eller försvinner helt. Att träna axeln efter operationen med rörelseträning och muskelfunktionsträning är viktigt under 4 - 8 månader och en förutsättning för att få en så välfungerande axel som möjligt. Den största förbättringen kommer ofta under de första 3 månaderna. Fortsatta förbättringar ses upp till 1,5 år efter operation. Men du kommer inte återfå samma rörlighet och funktion som du hade i din helt friska axel. För de flesta patienter fungerar axelprotesen väl under resten av livet.

Vad finns det för axelproteser?
Vi använder idag två olika typer av axelproteser:

1. **Anatomisk totalprotes**
Denna protes ersätter ledytorna med nya ledytor i metall och plast. Protesens utformning liknar kroppens normala anatomi och förutsätter att axelns småmuskler (rotatorkuffen) är normala.

2. **Omvänd totalprotes**
Denna protes liknar inte den normala anatomin utan ledskålen och ledkulan får byta plats med varandra – ledkulan sätts fast på skulderbladet och ledskålen på överarmen.

Denna protes ger bra resultat också när rotatorkuffen är dålig eller saknas och är den protestyp vi oftast väljer. Denna protes används även vid komplicerade frakturer.

För alla protestyper gäller att protesdelarna kan fästas i skelettet med eller utan bencement. Metaller som används i proteser är titan eller rostfritt stål.

Exempel på axelproteser



1.Totalprotes



2.Omvänd protes

Vad finns det för risker med operationen?
Alla operativa ingrepp innebär risker. De vanligast förekommande komplikationerna vid operation med axelprotes är:

Infektion är en allvarlig komplikation och drabbar ca 1% av de som blir opererade, främst män. Infektion förebyggs bland annat genom noggrann operationshygien och antibiotikaprofylax. Symptom på tidig infektion är feber, svullnad, smärta och rodnad. Kontinuerlig värk och tilltagande stelhet är ofta tecken på infektion senare efter operation.

Fraktur på övre delen av skulderbladet (spinafraktur) drabbar ca 1% och är vanligast hos kvinnor. Det ger lokal smärta och försämrad förmåga att använda armen.

- Fraktur på överarmsbenet i samband med operation förekommer men är mer ovanligt.
- Skada på nerv i samband med operation är sällsynt, men risk föreligger vid stor ärrbildning eller mycket stora benpålagringar kring leden.
- Luxation (att axeln hoppar ur led) förekommer men är mycket ovanligt.
- Lossning av någon av de inopererade komponenterna kan ses flera år efter operationen.

En allmän risk för komplikation såsom blodpropp finns vid alla operativa ingrepp. Att komma igång tidig efter operation, komma upp och gå samt utföra aktiva rörelser med hand, fot och ben minskar risken för blodproppar. Ibland behövs blodproppförebyggande medicin.

Viktigt! Om något av nedanstående tecken/symtom uppstår **före** operation, ber vi dig omgående kontakta vår kanslist.

• Infektion

• Sår eller rodnad på huden

• Feber

• Pågående behandling med tandimplantat

Om du har en pågående infektion i kroppen eller på huden kan vi inte operera dig på grund av en ökad risk för komplikationer och sårläkningsproblem. Kontaktuppgifter till kanslist finns på sid 22

Före operationen

Rökning
Sahlgrenska Universitetssjukhuset är ett hälsofrämjande sjukhus med helt rökfri miljö. Om du röker ska du sluta röka eller göra uppehåll 6 veckor före operation och minst 6 veckor efter. Att sluta röka minskar risken för komplikationer såsom försvårad sårläkning eller infektion. Vill du ha hjälp med rökavvänjning, ta kontakt med din vårdcentral.

Alkohol
Du rekommenderas att vara alkoholfri 6 veckor före och 6 veckor efter operationen. Att avstå alkohol minskar risken för komplikationer.

Kost
Det är viktigt för ditt välbefinnande vad du äter och dricker. Inför och efter operation är det ännu viktigare eftersom sårläkning och rehabilitering underlättas av ett fullgott näringsintag.

Praktiska förberedelser i hemmet
Under den första tiden efter operationen, kommer du att vila armen i ett axelförband eller en armslynga. Detta innebär att du kommer vara enhänt men kan använda själva handen i lätta aktiviteter. Förbered gärna i hemmet med mat, köket, kläder som är lätta att ta av/på etc. Placera saker som du använder dagligen så att de är lätta att nå.

Du kommer ha svårt att ta tyngd på den opererade armen på ett gånghjälpmedel. Planera redan innan för hur du kan klara dina vardagliga aktiviteter så smidigt som möjligt efter operationen. Om du redan innan operationen vet att du kommer få svårt att klara dig själv hemma efter operationen, kontakta din biståndsbedömare i din kommun/stadsdel för att planera för hjälp i hemmet efter operationen.

Träning innan operationen
För att uppnå ett så bra resultat som möjligt av operationen, är det av stort värde att redan före operationen, gärna med stöd av fysioterapeut, har utfört förberedande träning, detta underlättar rehabiliteringen efteråt. Kontakta vid behov fysioterapeut inom primärvården. På sidan 19 finns det träningsprogram med övningar som du skall göra den första tiden efter operationen. Börja med träningen redan innan operationen, så att du lär dig övningarna.

Om du har möjlighet, ta gärna dagliga promenader för att vara i så god kondition som möjligt. Fortsätt gärna med din vanliga träning.

Inskrivningsbesök

Cirka 2 veckor före din operation kallas du till Ortopedmottagningen Mölndals sjukhus för ett inskrivningsbesök. Vid besöket kommer du att träffa ortopedläkare, narkosläkare, sjuksköterska och fysioterapeut. Eventuellt kommer också en kallelse till röntgen. Blodprover och eventuellt EKG kommer att utföras. Inför och under besöket kommer du att få fylla i olika formulär med frågor om din hälsa och om hur du upplever att din axel fungerar.

Var noga att kontrollera på kallelsen vilken tid som gäller för besöket, då det står flera olika tider som du ska passa. Inskrivningsbesöket tar cirka 3-4 timmar.

Har du vistats på sjukhus utanför Sverige?
Om du har vårdats eller varit på någon mottagning utanför Sverige någon gång under det senaste året, är det viktigt att du talar om detta vid inskrivningsbesöket. Om så är fallet, måste vi ta prover för att utesluta att du har multiresistenta bakterier mot vilka vanliga antibiotika inte har någon effekt. Dessa kan man vara bärare av utan att ha några symtom, t.ex. Meticillinresistenta Staphylococcus Aureus (MRSA).

Läkemedel
Ta med **aktuell läkemedelslista** till inskrivningsbesöket. Var noggrann med att ange alla mediciner du tar, även så kallade naturmedel. Det kan finnas flera olika orsaker till att justera medicineringen inför din operation.

OBS Om du har Waranbehandling ska du kontakta din AK-mottagning i god tid före operationen för instruktioner om utsättning.

Tag med till inskrivningsbesöket:

- ✓ Lista över dina mediciner. Var noga med att ange alla mediciner du tar, även så kallade naturmedel.
- ✓ Ifyllda formulär som du fått hemskickat före besöket.

Under sjukhusvistelsen

På operationsdagens morgon kommer du till din anvisade avdelning och får tilldelat en säng, operationskläder och ett skåp där du kan låsa in dina tillhörigheter. Du får prata med en sköterska samt får de läkemedel som narkosläkaren ordinerat. När det är dags för operation får du åka i din säng till operationsavdelningen.

Hur går operationen till?
Vid operationen gör operatören ett snitt vid axelns framsida/utsida, 10-15 cm långt. Muskler och blodkärl hålls åt sidan, senan till den främre rotatorkuffmuskeln (subskapularis) delas varefter leden är öppen. Med speciella verktyg avlägsnas de skadade delarna av leden och protesdelarna kan fästas i överarmen respektive skulderbladet, varefter den nya leden läggs på plats. Den delade senan sys åter och huden sluts. Du får ett plåster över såret och ett axelförband som håller armen stilla. Antibiotika ges i samband med ingreppet för att förebygga sårinfektion.

Under och efter operationen får man räkna med viss blödning och blodtransfusion kan bli nödvändigt. Om du som patient **ej önskar blodtransfusion** måste du berätta detta för din läkare i god tid **före** operationen.

Narkosläkaren kommer se till att inte du upplever något obehag under operationen. Operationen tar ca två timmar.

Efter operationen
Efter operation ligger du några timmar på uppvakningsavdelning där man kontrollerar att du mår bra under den tid du vaknar efter operationen. Där får du också börja dricka och du får hjälp att komma upp och röra på dig. När personalen bedömer att ditt tillstånd är stabilt, får du komma tillbaka till vårdavdelningen.

Armen kommer att vara placerad i ett axelförband eller en armslynga direkt efter operationen. Det är viktigt att du kommer igång och rör på handen och fingrarna så snart det är möjligt för att få en bra blodcirkulation i hand och arm. Att göra rörelser med hand och arm minskar oftast på smärta från axeln.

Hur länge är jag på sjukhuset?
Vi räknar med att du stannar på vårdavdelningen en natt efter operationen och åker hem efter lunch dagen efter din operation.

Smärta och smärtlindring
För att förebygga och behandla smärta efter operationen ges smärtstillande läkemedel redan före operationen. För att få en bra smärtlindring ges tabletter kontinuerligt under dygnet. Med hjälp av en smärtskala (VAS) som är graderad från 0-10, kommer din smärta att utvärderas och extra smärtlindring ges vid behov. En god smärtlindring är grunden för att kunna komma igång och röra sig. Efter operationen har du naturligtvis

ont, även om många känner att den ”gamla smärtan” är borta. Du kan få prova kylförband i smärtlindrande syfte. Be personalen hjälpa dig med detta. Använd kylförbandet i perioder om 10-20 minuter. Vid utskrivning från sjukhuset får du rådgivning kring fortsatt användning av smärtstillande. Läkaren skriver elektroniskt recept på de smärtstillande som du kan behöva hemma efter operationen.

Sjukskrivning
Sjukskrivningstiden beror på hur snabbt smärtan försvinner efter operationen samt vilket typ av arbete som du har. Återgång till arbete planeras tillsammans med din operatör.

Om du har kontorsarbete kan du börja arbeta deltid redan efter 1-2 veckor. Om du har ett tyngre arbete kan du behöva upp till 3-4 månader för att återställa tillräcklig muskelstyrka och uthållighet. En successiv återgång till tyngre arbete brukar vara det bästa.

Kurator
Det finns möjlighet till samtal med kurator på telefon 031-343 44 45. Kurator finns även på avdelningen.

Besökstid
Alla dagar mellan klockan 17.00 - 19.00. Vi ser gärna att du undviker besökare under denna korta vårdtid.

Sårvård
Förbandet du får över såret vid operation ska sitta kvar tills suturerna tas bort tre veckor efter operation. Förbandet är vattenavvisande och det går därmed att duscha lätt över detta så länge det är tätt. Skulle förbandet inte vara tätt behöver det bytas. Detta görs på din vårdcentral.

Du får med dig en remiss för att ta bort suturerna på vårdcentralen tre veckor efter operationen, tiden bokar du själv.

Missfärgning och svullnad
Det är vanligt att du blir svullen och får blåmärken på axeln och överarmen, vilket beror på blödning i samband med operation. Som regel sjunker missfärgningen och svullnaden nedåt i överarm och mot armbågen och avtar successivt.

Infektion
Sårinfektioner är ovanligt efter axelprotesoperation men kan ibland uppstå. Det är en allvarlig komplikation som kan sprida sig djupt till protesen. Det är av största vikt att hygien-ordinationer och sårvårdsrutiner följs.

Det är viktigt att vid misstanke om infektion få en bedömning av sjukhusets ortopedläkare *innan* någon behandling med antibiotika sätts in.

Symtom att vara uppmärksam på:

- Feber
- Ökad rodnad och värmeökning i operationsområdet
- Ökad smärta
- Läckage av sårvätska

Kontakta:

- **Avdelning 232:** tel 031-343 21 32, dagtid första 2 veckorna
- **Avdelning 233:** tel 031-343 12 78, dagtid/vardag första 2 veckorna
- **Kontaktpunkten :** tel 031-343 85 04

- **Akutmottagningen Mölndal:** kvällstid och helger

Inför hemgång

Före hemfärd ska du:

- Haft ett samtal med läkare
- Ha fått recept (elektroniskt) på aktuell medicin
- Vid behov, ha blivit sjukskriven
- Vid behov, fått elektroniskt sjukreseintyg

- Haft ett samtal med sjuksköterska
- Ha fått tillbaka ev. egen medicin som du lämnade vid ankomsten
- Ha fått remiss till distriktssköterska för att ta bort suturer 3 veckor efter operation. Du ringer själv och bokar tid på din vårdcentral.
- Ha fått information om att du kan duscha lätt med sårförbandet på, men inte bada

- Ha träffat fysioterapeut
- Gått igenom hemträningsprogram
- Fått utprovat axelförband
- Ha fått remiss till fysioterapeut
- Ha fått alla dina frågor besvarade

Hemresan sker oftast efter lunch dagen efter din operation. Du behöver ordna med någon typ av hemtransport då du inte får köra hem själv. Om du har problem med att ordna hemtransport finns möjlighet att få sjukresa, egenavgift 125 kr som betalas till föraren. (*Reservation för eventuell prisändring*)

Öppettider Apoteket Mölndals sjukhus
Måndag - fredag 08.00-18.00

Rehabilitering

På vårdavdelningen kommer du att få hjälp av fysioterapeut, arbetsterapeut och avdelningspersonal. Allt du gör kan ses som träning, så att du ska klara att sköta din hygien, klä på/av dig kläder och axelförband samt förflytta dig i och ur sängen så bra som möjligt, försök göra så mycket som möjligt själv. Du får använda handen och armen till lätta aktiviteter framför kroppen som inte känns obehagliga eller ökar på smärtan.

Viktig information
Du bör de första **sex veckorna** undvika att:

- Röra armen på ett sätt så att det gör mer ont i axeln
- Ta stöd med armen när du reser dig från säng eller stol
- Föra handen högt upp bakom ryggen
- Lyfta eller bära tungt

Din fysioterapeut samtalar med dig om lämpliga aktiviteter den närmaste tiden efter operation samt går igenom övningarna i hemträningsprogrammet. Du får också hjälp att planera för den fortsatta rehabiliteringen. Efter utskrivning startar rehabilitering hos fysioterapeut cirka två veckor efter operationen.

Svullnad
Fingrar, hand och arm kan svullna efter operationen. För att motverka svullnaden kan du:

- Vila din arm i viloställningar, se sidan 17
- Knyta handen kraftigt och sedan sträcka ut fingrarna maximalt i lugnt tempo, 20-30 gånger varje timme
- Utföra lätta strykningar med motsatt hand vid några tillfällen varje dag. Börja från handen och stryk mjukt upp mot axeln in mot bröstkorgen

Axelförband
Efter operationen kommer armen att vila i ett axelförband eller armslynga för att ge armen stöd och minska på smärta. Detta har du på dig större delen av dygnet någon vecka. Därefter tränar du på att vara utan axelförbandet eller armslyngan längre stunder varje dag.

Ta av axelförbandet flera gånger varje dag för att sköta hygien, byta kläder och utföra dina övningar. Det finns olika sorters axelförband, vilket som passar dig bäst provar din fysioterapeut ut i samråd med din operatör.

Armslynga eller axelförband kan du fortsätta använda ytterligare några veckor till exempel när du befinner dig i folksamlingar, åker allmänna kommunikationsmedel eller tar längre promenader.





Bildkälla: Nordicare.se

På- och avklädning samt hygien
Ta av axelförbandet dagligen för att sköta hygien, byta kläder och träna.

Luta dig åt sidan och låt armen hänga avslappnat nedåt för att komma åt att tvätta dig under armen. Denna position underlättar också att ta av och på skjorta/blus/t-shirt.

Börja med den friska armen när du klär av dig.
Börja med den skadade armen när du klär på dig.





Viloställningar
Ge stöd för axeln och armen i avslappnade ställningar för att motverka svullnad och smärta från axelpartiet.



När du ligger på rygg kan du placera en vikt handduk under över-armen. Handduken bör sträcka sig från skuldra till armbåge och för-hindra att axeln glider bakåt.



På sidan - stöd armen med en eller flera stora kuddar



När du sitter kan du placera en kudde i knät som stöd

Fortsatt rehabilitering
Rehabiliteringen är individuellt anpassad och pågår ofta 4 till 8 månader efter din operation. Ett fåtal är nöjda med uppnådd funktion efter 3-4 månader. Det finns stora chanser att ytterligare förbättra funktionen om specifik träning pågår några månader till.

Fritids– och idrottsaktiviteter
Efter genomgången rehabiliteringen finns det egentligen inga förbehåll/begränsningar gällande fritid och idrott. Aktiviteter såsom promenader, cykling, dans och träning i vatten fungerar ofta väldigt bra. Vi rekommenderar att du undviker tunga belastningar eller aktiviteter som innebär stötar i din nya axelled. Aktiviteter med stora upprepade belastningar på armen, särskilt ovan huvudet, eller kontaktidrotter där du riskerar att falla är mindre lämpliga. Det gäller att använda sitt sunda förnuft.

Återbesök

Boka tid till sjuksköterska 3 veckor efter operationen för att ta stygn/suturer. Besöket bokar du hos distriktsköterskan på din vårdcentral.

Boka tid till fysioterapeut 2 veckor efter operationen. Boka gärna redan innan operationen, till fysioterapeut med god kunskap om axelprotesrehabilitering.

Återbesök till opererande läkare cirka 6–12 veckor efter operationen för klinisk kontroll. I samband med besöket kommer din axel att röntgas. Du kommer att få en kallelse hemskickad.

Filmer Axelprotes

Skanna QR-koderna med kameran i mobil eller surfplatta för att titta på filmerna.

Stabilt Axelstöd



Dubbelöglad slynga



Så fungerar en frisk axel

Varför gör det ont i axeln

Såhär går operationen till när du ska få en axelprotes

Att klara vardagen med en nyopererad axel

Duscha innan operation

Träningsprogram

Följande träningsprogram ska du träna hemma varje dag de första veckorna efter din operation. Börja med träningen redan innan operationen, så att du lär dig övningarna.

Skanna QR-koden med den vanliga kameran på din mobil eller surfplatta. **Vid behov kan du efterfråga programmet i pappersform.**

Axelprotes 1



Du hittar samtliga av våra broschyrer och träningsprogram digitalt på Sahlgrenskas hemsida:
https://www.sahlgrenska.se/omraden/omrade-3/arbetsterapi-och-fysioterapi/

Frågor och svar

När kan jag använda min arm som stöd på ett gånghjälpmedel?
Det kan dröja upp till 6 veckor efter operationen innan du kan använda armen fullt ut på ett gånghjälpmedel. Du som använder rollator kanske kan börja använda den tidigare genom att din icke opererade arm tar störst belastning och styr rollatorn.

När kan jag köra bil?
1-3 månader efter operationen beroende på:

- typ av protes
- vilken arm som opererats
- automatisk eller manuell växellåda
- styrka och rörlighet i axeln
- din egen bedömning att du kan hantera bilen i trafiken på ett säkert sätt.

När ska jag gå till fysioterapeut?
Det är lagom att komma för första besök hos fysioterapeut cirka två veckor efter hemgång från sjukhuset.

Planera gärna för var du ska gå på rehabilitering redan före din operation. Har du inte gjort det, kan fysioterapeuten på avdelningen hjälpa dig att hitta en mottagning som passar.

Hur länge ska jag träna enligt programmet jag fick på avdelningen?

Det ska du utföra varje dag fram tills du träffar fysioterapeut. Hemträningsprogrammet förändras av fysioterapeuten successivt som din axel blir bättre.

Hur lång tid tar det innan jag blir bra?
Det tar lång tid att träna upp axeln efter operationen, räkna med 4-8 månaders träning, men funktionen och smärtan kan förbättras även efter det. Upp till 1,5 år efter operationen kan förbättringar ses. Ju högre krav på styrka och rörlighet man har i axeln, desto längre tid tar det.

Får jag ligga på sidan?
Du kan ligga på sidan på den opererade armen när du själv tycker att det känns bra. Du kan ligga på den icke opererade armen direkt efter operationen.

Får jag använda armen när jag lagar mat, städar och tvättar?
Du får direkt efter operationen använda armen till lättare aktiviteter såsom äta med bestick, skära ost, tvätta händerna och knäppa knappar om det inte ökar din smärta. Under sex veckors tid ska du undvika att använda den opererade armen vid tyngre aktiviteter; såsom att dammsuga, hänga tvätt och lyfta stekpanna, eventuellt längre om aktiviteterna ger ökad smärta.

När kan jag börja cykla utomhus?
Tidigast tre månader efter operationen är det lämpligt att du provar att cykla utomhus. Du måste ha full kontroll och det får inte ge ökad smärta i axeln. Att cykla inomhus, på motionscykel, kan du börja med så snart ditt sår är läkt, förutsatt att smärta eller värk inte ökar.

När kan jag börja bada eller simma?
Innan du badar ska såret vara ordentligt läkt, utan någon synlig sårskorpa. Träning i vatten med mjuka rörelser framför kroppen brukar fungera bra efter cirka 6 veckor. Din fysioterapeut kan ge dig råd om lämpliga övningar. Simning brukar fungera bra för de flesta men kräver större ansträngning för armen. Börja mjukt och kortare stunder tidigast några månader efter operationen.

Får jag promenera?
Du kan promenera så mycket du vill om det känns bra i axeln. De första månaderna kan du behöva använda axelförband vid längre promenader. Stavgång kan påbörjas när det har gått några månader.

Kontakt med sjukvården

Kontakt

Kontakta oss i första hand på 1177.se, våra e-tjänster.

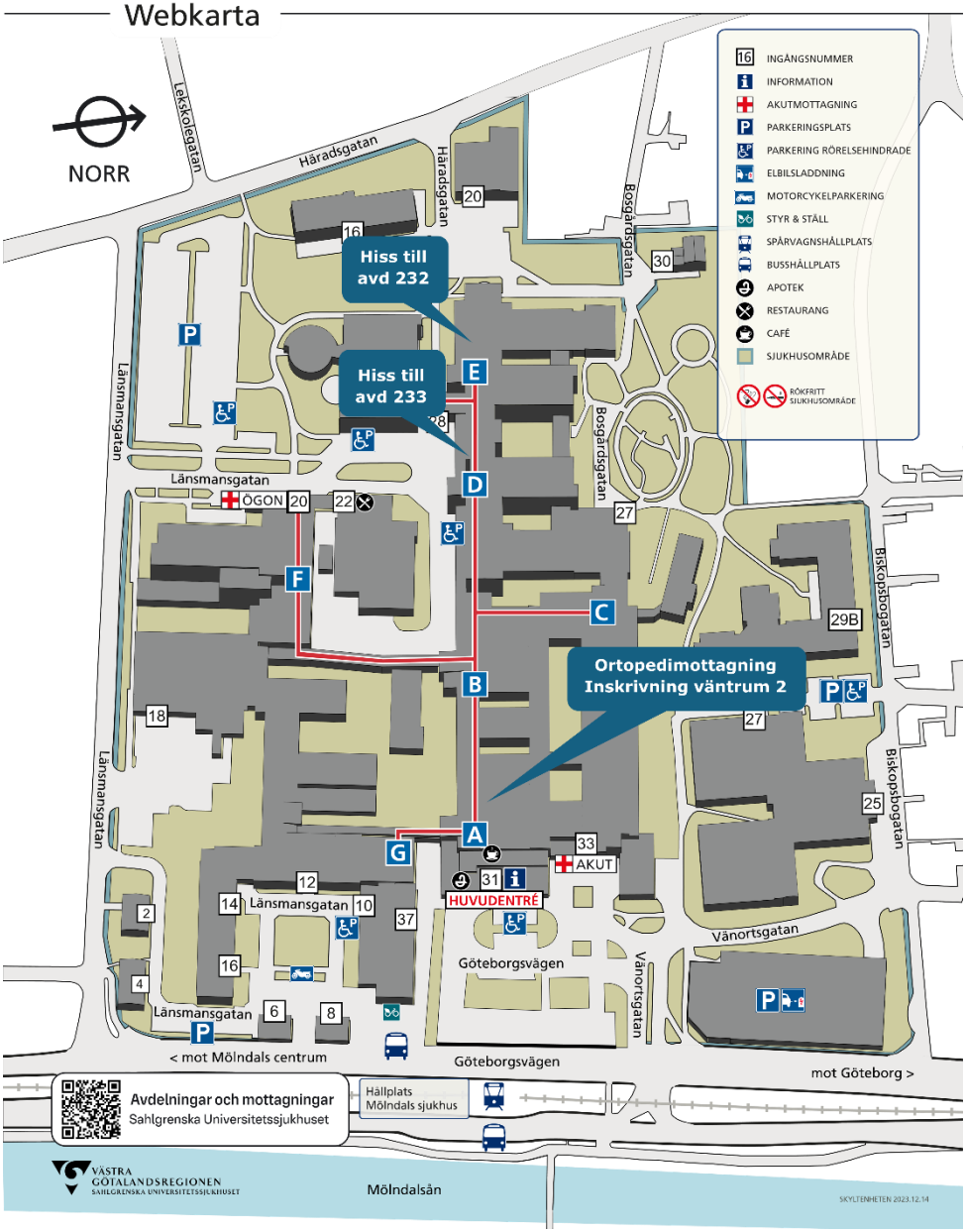
Besök oss på 1177.se och lägg till mottagning:

- **Ortopedimottagning Mölndal 031-343 85 04**

Avdelning 232	031-343 21 32
Avdelning 233	031-343 12 78
Uppvakningsavdelningen	031-343 18 43, - 44
Fysioterapin	031-343 14 64
Arbetsterapin	031-343 10 36
Kurator	031-343 44 45

Mölndals sjukhus

Webkarta



SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

Version 2, 2025-07-02 Foto: Nordiccare, Verksamhet Arbetsterapi- och Fysioterapi Tryck: **VGR6563**