

Gäller för: Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Giltig från: 2024-11-19

Innehållsansvar: Maria Stenvall, (marst167), Sektionsledare

Giltig till: 2026-11-19

Granskad av: Anna Nilsdotter, (annni155), Verksamhetschef

Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

# Hand – Distal radius och ulnafraktur – tidig uppföljning efter operation – ARB

## Förändringar sedan föregående version

Borttagning av FYS och fysioterapeut.

## Avgränsningar

Rutinen gäller för arbetsterapeuter inom Sahlgrenska universitetssjukhuset som kommer i kontakt med patienter som opererats på grund av distal radiusfraktur och eller ulnafraktur.

## Bakgrund och syfte

Distal radiusfraktur är en av de vanligaste frakturerna inom ortopedisk verksamhet.

Komplicerade frakturer opereras på Operation 1 eller 3 på Mölndals sjukhus eller på Angereds närsjukhus. Därefter erbjuds patienten rehabilitering av arbetsterapeut (ARB) på Arbetsterapi Mölndal, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Studier visar att tidig träning och användande av den skadade handen motverkar svullnad, smärta och rörelseinskränkning. Det är därför viktigt med en tidig kontakt med Arbetsterapi Mölndal.

- En säkrare vårdkedja, effektivare och ett tryggare omhändertagande av patienten
- Ett strukturerat sätt för ARB att utföra insatser för att undvika sekundära komplikationer för patienten

## Utförande

Efter kirurgisk behandlad distal radiusfraktur och eller ulnafraktur ska patienten direkt erhålla ödemprofylaxprogrammet (se Relaterad information) av personalen på operationsavdelningen.

Från operation går en remiss med post till Arbetsterapi Mölndal där gipstiden och eventuella restriktioner anges. Har patienten stygn som behöver tas ska även en remiss gå till ortopedmottagningen. Patienten erhåller ett brev ”Återbesök till Arbetsterapi Mölndal” (bilaga 1) av personal på operationsavdelningen med datum för uppföljning på Arbetsterapi Mölndal, cirka 3 dagar postoperativt. Vid detta besök kontrolleras gips, handsvullnad, aktivitetsförmåga, handfunktion, hur det går att utföra ödemprofylaxprogrammet som patienten fått efter operationen och patienten erhåller rekommendationer om hur handen ska användas i dagliga aktiviteter under gipstiden. Vid behov utförs fler insatser, såsom gipsjustering, kompressionsbehandling och intensifiering av träning. Vid behov kontaktas gipstekniker för omgipsning på Ortopedmottagningen, efter kontakt med ortopedläkare.

De patienter som uteblir från 3-dagars-kontrollen, kontaktas via telefon av ARB.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i Medcontrol PRO

## Relaterad information

[Träningsprogram – Håll svullnaden borta](#)

[Rutin - Hand – Distal radius och eller ulnafraktur](#)

[Brev ”Återbesök till Arbetsterapi Mölndal”](#)

## Arbetsgrupp

Arbetsterapeuterna inom handortopedin Arbetsterapi Mölndal

I samråd med Anna Rubenson, överläkare, Ortopedi Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

**Innehållsansvar:** Maria Stenvall, (marst167), Sektionsledare

**Granskad av:** Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9807-1076540875-44

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2024-11-19

**Giltig till:** 2026-11-19