

Gäller för: Verksamhet Ortopedi

Innehållsansvar: Georgios Tsikandylakis, (geots1), Överläkare

Godkänd av: Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-16

Giltig till: 2027-04-15

# Rutin för omvårdnad av patienter som genomgår planerad höft- eller knäprotesoperation

## Förändringar sedan föregående version

2024-04-02 Första versionen.

## Bakgrund och syfte

Samsyn kring vad vi definierar som ett professionellt och patientsäkert omhändertagande för samtliga patienter som opereras med höft- och knäprotes oavsett ortopedisk vårdavdelning på Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU).

Samsyn och gemensam struktur för omvårdnaden av patienter som opereras med höft- och knäprotes och förväntas förbättra arbetsmiljön och kommer underlätta för personal att röra sig mellan avdelningarna.

## Utförande

### Preoperativt på avdelningen

- Patienten anländer till vårdavdelningen vid behov kvällen innan (förutsatt att man är patient nummer 1 på operationsprogrammet) eller på operationsmorgon mellan kl 06:00-08:30. Nattpersonalen tar emot första patienten som kommer samma dag och förbereder den för operation.
- Patienterna prioriteras enligt operationsprogrammet i Orbit.
- Patienterna förbereds enligt checklista i Orbit.
- Patienter som opereras som första patient behöver i regel ej infart och infusion från avdelning. Detta utföres på den preoperativa enheten.
- Patienter vilka går som nr 2 eller senare ska förses med infart och infusion från avdelningen.
- För sekundära proteser se separat rutin för blodgruppering, bastest, och blodbeställning.

## Postoperativt operationsdagen

- SSK på avdelningen får muntlig rapport från postoperativa enheten. Följ postoperativa ordinationer enligt anestesijournal. Notera särskilt kvarvarande antibiotikadoser, särskilda kontroller och restriktioner i mobilisering.
- NEWS vid ankomst till avdelningen. Uppföljning sedan efter poäng alternativt vid behov.
- Kontroll av operationsförband och hud.
- Målsättning är att mobilisera patienten snarast postoperativt.
- Eventuell KAD avlägsnas snarast om indikationen var förlängd operationstid. Bladderkontroller enligt [Rutin för scanning av urinblåsan](#).
- Om patienten får smärtlindring via EDA följs kontroller via separat smärtprotokoll. Hantering av EDA följs [via separat rutin](#). Utvärdering och justering ska ske fortlöpande genom vårdtiden med målsättning att avveckla EDA så snart det är möjligt för patienten.
- Syrgas avvecklas när patienten anlant på avdelningen från post op om inte särskild ordination om syrgasbehandling finns i UVA rapport.

## Postoperativt dag 1

- Blodprover tas inte rutinmässigt. Vid följande undantag tas Hb och krea.
  1. Optid > 2 timmar (Se Orbit längst upp till höger)
  2. Preop Hb < 115 eller preop krea > 90
  3. Blödning > 300 ml (Se narkoskurvan alt Orbit under Operation → Anestesiregistrering)
  4. Diabetes, ASA III-IV
- Blodtryck och puls om patienten står på blodtrycksreglerande läkemedel på morgonen alt vid behov.
- Robert Jones-förband avlägsnas (gäller knäproteser).
- PVK avlägsnas om det ej är aktuellt med fler infusioner.
- Röntgenkontroll.
- Träna med fysioterapeut och arbetsterapeut.

## Hemgång

- Fysioterapeut och arbetsterapeut har godkänt patienten avseende postoperativ mobilisering och hjälpmedel inför hemgång.

- Fungerande miktion enligt [Rutin för scanning av urinblåsan](#).
- Extra förband samt förbandsinformation ska skickas med patienten.
- Kallelse till suturmottagningen alternativt DSK-remiss.
- Patienten får recept och vård och läkemedelsberättelse av utskrivande läkare.

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

### **Uppföljning**

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

## **Arbetsgrupp**

### *Innehållsansvarig*

Georgios Tsikandylakis, Överläkare/VÖL avdelning 232, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### *Innehållsgranskare*

Maria Olausson, Sektionsledare avdelning 232, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Ragnhild Bergström, Sektionsledare 233, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Nikolaos Papadimitriou, Överläkare/VÖL avdelning 231, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Santiago Parra Sotoca, Överläkare/VÖL avdelning 233, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ortopedi

**Innehållsansvar:** Georgios Tsikandylakis, (geots1), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9809-955733808-101

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-04-16

**Giltig till:** 2027-04-15