

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv, Kirurgi och ortopedi

Giltig från: 2026-04-29

Giltig till: 2028-04-24

Innehållsansvar: Marcin Król, (markr46), Överläkare

Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Polikliniska knäproteser – PM

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Arcoxia byts till Celebra post-operativt

Bakgrund och syfte

Minska belastningen på inneliggande sjukhusvård.

Relativt friska patienter kan opereras med poliklinisk regim utan att man äventyrar patientsäkerheten.

Patienturval:

- ASA 1 – 2
- <75 år
- Anhörig hemma första natten

Vårdförlopp

1. Beslut om poliklinisk operation under besök på mottagning i samråd med patient. Recept skickas. ”Ny knäled” broschyr ges. Patient erhåller kompletterande infobladd. Narkosbedömning samma dag hos narkosköterska om möjligt.
2. Operationskoordinator fastställer operationsdatum och skickar underlag med datum och patientuppgifter till Fysioterapin.
3. Fysioterapeut bokar in patienten ca en vecka innan operation för preoperativ information och genomgång av träning. Patient ansvarar själv för att boka tid till fysioterapeut i öppenvård efter hemkomsten.
4. Narkosbedömning (eventuellt, se punkt 1).
5. Preoperativ duschrutin- inga ändringar.

6. Preoperativa fasterutiner - inga ändringar.
7. Patient anländer till dagkirurgi, opereras som nr 1 i dagordning.
8. Premedicinering
T. Alvedon 1g, T. Etoricoxib 120 mg, T. Omeprazol 20 mg
9. 30 min innan operationsstart
Antibiotikaproylax enligt separat PM (inga ändringar).
Solu Medrol 125 mg iv.
10. Bedövning:
Spinal 2 ml 0,5% hyperbaric Bupivacaine.
Sövning om patient eller narkos önskar.
11. Ca 15 min innan operationsslut:
Inj. Cyklokapron enligt separat PM (inga ändringar).
12. LIA 100 ml 0,2% Ropivacaine med adrenalin.
13. Suturering med Stratafix 1 i ledkapsel, Vicryl plus 2,0 i subkutis, agraffer i huden.
14. Postoperativt halvsittande (fåtölj) så fort patient är vaken. Träning så fort bedövning släpper (klockan ca 10:30 – 11:00), ej prio på rörlighet men på självständighet.
15. Smärtlindring Alvedon tbl? iv? Oxycodone iv 2 - 5 mg? Accepterad VAS 5 i vila, 7–8 vid belastning.
16. RTG postoperativt ca klockan 13, remissen skickas av operatör.
17. Operatör pratar ut patient.
18. Patienten kan skickas hem efter sista dosen av antibiotika och förbands kontroll. Tel nr för akuta frågor finns i broschyren och kompletterande infobladet.
19. Bokas: suturtagning 3 v postop på stygnmott (ortopedmott), åb till operatör ca 2 mån postop för klinisk kontroll.

20. Farmakologisk behandling från dagen efter operation

T. Eliquis 2,5 mg x 2 i 10 dagar

K. Omeprazol 20 mg x 1 i 14 dagar

Cilaxoral droppar 7,5 mg/ml 10 droppar till natten vid användande av morfinpreparat

T. Alvedon 1 g x 4

T.Celebra 100 mg x 2 i 5 dagar

T. Oxycontin 5 mg 1–2 tbl x 2

K. Oxynorm 5 mg 1–2 kapslar v b, max 4 kapslar per dag.

OBS! Recept skickas på allt utom Celebra som istället skickas med 10 st från UVA.

21. Patienten rings upp dagen efter av personal på UVA och fysioterapeut.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv,
Kirurgi och ortopedi

Innehållsansvar: Marcin Król, (markr46), Överläkare

Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9043-22965278-139

Version: 8.0

Giltig från: 2026-04-29

Giltig till: 2028-04-24