

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv
Innehållsansvar: Johan Larsson-Wahlberg, (johla44), Överläkare
Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10

Förbandsbyte höft-, knä- och axelprotes

Bakgrund

Efter operation av höft, knä eller axelprotes förekommer det att förband av olika anledningar lossnar. Oftast till följd av blödning i förbandet. För att minimera risken för infektioner görs förbandsbytet sterilt, enligt nedan.

Syfte

Att säkerställa rutiner för sterilt förbandsbyte efter protesoperationer.

Arbetsbeskrivning

Omlägningsrutin för avdelning

Förband som har lossnat eller läcker ska alltid bytas, inte förstärkas (undantag när patienten vårdas på IVA, se nedan). Ett förband där det fortfarande finns möjlighet till absorption ska inte bytas. Om det är **på väg** att lossna/läcka första dygnet, förstärk då med ocklusivt (ej genomsläppligt) förband.

Omläggning ska inte ske samtidigt med omvårdnad eller städ på salen. Vid steril omläggning krävs 2 personer.

Omlägningsrutin för postop/IVA

Förbandsbyte ska undvikas på postop/IVA. Om det är mättat/risk för läckage, sätt på ett extra ocklusivt förband. Beräknas patienten vårdas> 30 min på IVA, efter det att förbandet blött igenom, görs den sterila omläggningen där.

Tillämpa basal hygienrutin.

Material för steril omläggning

Descutansvamp

Rena handskar

Plastförkläde (2 st.)

10 ml natriumklorid 9 mg/ml plastbehållare

Steril duk 75 x 75 cm

Sterila handskar

Sterila kompresser

Nytt förband

Tillvägagångssätt vid förbandsbyte:

Basala hygienregler

- Använd rent underlägg
- Personen som assisterar avlägsnar det gamla förbandet med rena handskar
- Lägg den sterila duken under med sterila handskar
- Personen med sterila handskar tvättar med Descutansvamp (assistenten öppnar och fuktar svampen med NaCl 9 mg/ml, ca ½ minut. Tvätt med - - Descutansvamp görs max 1 ggr/dygn även där man byter förband flera ggr/dygn. Vid flera förbandsbyten under samma dygn tvättas snittet med NaCl 9 mg/ml. Descutantvätt görs även om operationssnittet inte är blodigt.
- Börja tvätta från operationssnittet och utåt.
- Torka torrt med sterila kompresser från operationssnittet och utåt.
- Den som assisterar öppnar förpackningen till förbandet, tänk på steriliteten.
- Personen med sterila handskar sätter på det nya ocklusiva förbandet.
- Dokumentera förbandsbytet och om Descutan använts.

Vid hemgång från avdelningen skall förband **endast** bytas om det är mättat till minst $\frac{3}{4}$ eller börjat lossna.

Efter hemgång

Ett förband där det fortfarande finns möjlighet till absorption skall inte bytas. Förbandet ska bytas i de fall det kommer mycket sårvätska eller blod som börjar läcka ut på kanterna eller utanför. Patienten kontaktar då vårdavdelning 3 för rådgivning och förbandsbyte. Vid hög arbetsbelastning kan kirurgmottagningen kontaktas för förbandsbyte. Om förbandet av andra anledningar lossnat eller blivit blött men blödningen avstannat kan patienten själv byta förbandet i hemmet.

Ansvar

Respektive verksamhetschef ansvarar för att implementera riktlinjen och att rutinen är känd.

Avsteg från ovanstående rutin rapporteras i MedControl PRO.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras även i Melior.

Granskare

Annelie Lindberg överläkare ortopedi Kungälv's sjukhus

Helena Fredberg Edebo läkarchef ortopedi Kungälv's sjukhus

Historik

Version	Punkt	Ändring	Utförare	Datum
4	4.1	Uppdaterat giltighetsdatum i och med migrering STY SOFIA	Verksamhetsassistent Kir/Ort	2021-11-05
		Justerad och reviderad rutin.	Helén Gustafsson	2023-01-13

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv

Innehållsansvar: Johan Larsson-Wahlberg, (johla44),
Överläkare

Godkänd av: Charlotta Claesson, (chacl1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9043-22965278-40

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10