

PM

Rubrik: Inskrivning och utskrivning vid Ortopedkirurgisk vårdavdelning Karlshamn	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Administration/Rutiner i samband med operation
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare:  Cecilia Rönnfjärd, överläkare
Gemensamt med:	Version: 3.0
Godkänt datum: 2019-10-15	Nästa revidering: 2021-10-15

Inskrivning

KOPIA

Inskrivande läkare ska i korthet kontrollera att patienten är i skick för att genomgå planerad inläggande kirurgi samt kontrollera och ordinera läkemedel för vårdtillfället. Instruktioner till inskrivande läkare finns på inskrivningsavdelningen.

I ett försök att minska antalet djupa protesinfektioner ska ökad vikt läggas vid att kontrollera förekomsten av pågående eller hotande infektioner. Detta innebär att HELA hudkostymen ska inspekteras, alltså även ljumskar, hudveck etc. Vid fynd ska operatören kontaktas. Pågående infektioner och sår som inte bedöms kunna läka fullständigt på en vecka innebär att operationen stryks. Ett uppföljande besök inplaneras då i första hand till operatören.

Laboratorieprover ska finnas klara för bedömning innan patienten skrivs in. Vid tveksamhet ska operatören kontaktas. Observera framför allt högt blodsocker eller lågt blodvärde.

Högt blodtryck vid inskrivningen är inte sällsynt. Om patienten har en känd, behandlad hypertoni kan man ofta overse med ett enstaka, högt värde medan en okänd, obehandlad hypertoni är allvarligare. Vid tveksamhet ska narkosläkare kontaktas för diskussion. Noterar man ett högt blodtryck vid mottagningsbesöket ska inte operationsanmälan utföras utan istället ska patienten hänvisas till primärvården för utredning och behandling. Vid ett uppföljande återbesök eller telefonkontakt aktiveras operationsanmälan.

Blåsljud eller andra tecken på hjärt- eller lungsjukdom ska vara utredda innan patienten sätts upp för kirurgi (var god se rutiner för högt blodtryck).

Följande skrifter ska vara kända och beaktas vid inskrivning av ortopedpatienter:

Vårdprogram för de vanliga ingreppen.

PM	Antibiotikaprofylax	Rökstopp
	Reumaläkemedel	Hormonbehandling/P-piller
	Metformin	Trombosprofylax
	Waran	

Utskrivning

KOPIA

Avdelningsläkaren ansvarar för att patienten skrivs ut på ett betryggande sätt.

Operationssåret ska inspekteras av utskrivningsläkare eller av erfaren personal.
Vid sårläggage ska det finnas en planering för uppföljning.

Utskrivningssamtal ska ske så att man försäkrar sig om att patienten verkligen har förstått vad som hänt och vad som gäller framöver. Ett utskrivningsmeddelande ska överlämnas till patienten. Lämna gärna över en röntgenbild och förklara vad den visar.

Läkemedelslista ska gås igenom med patienten. Förvissa dig om att patientens vanliga medicinering stämmer eller om något satts ut tillfälligt under vårdtillfället, justera vid behov. Det ska framgå behandlingstid för trombosprofylax samt rekommendationer gällande nertrappning av analgetika och eventuell antibiotika.

Recept ska skickas när man pratat med patienten.

Sjukintyg Det är operatören som är ansvarig för att ombesörja ett intyg till patient.

Suturtagning och sårkontroll ska ske på mottagningen cirka 14 dagar postoperativt. Kallelse för detta besök skickas hem till patienten. I utskrivningsmeddelandet framgår det information om hur patienten ska göra vid tecken på infektion.

Epikris dikteras. Läs noga postoperativa ordinationer i operationsberättelsen!
Förutom en sammanfattning av vårdtillfället ska följande frågor tas upp och besvaras i diktatet:

Återbesök?	Ja/Nej	När?	
Röntgen?	Ja/Nej	När?	Diktera remiss!
Sjukgymnastik?	Ja/Nej		Sekreterare skriver standardremiss där operationsanteckning bifogas.