

PM

Rubrik: Ultraljud axel med frågeställning cuffruptur	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/Axlar
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Johanna Elofsson, överläkare
Gemensamt med:	Version: 1.1
Godkänt datum: 2021-09-15	Nästa revidering: 2023-09-15

KOPIA

Bakgrund: Traumatiska skador på rotatorcuffens senor i axeln kräver skyndsam handläggning för att skadan ska vara reparerbar. Operativ lagning är lättare ju kortare tid rupturen stått. Efter 3 månader är skadan ofta mycket svår att laga. Idealiskt sker operation inom 6 veckor från skadetillfället.

Utredning: Magnetkameraundersökning (MR) eller ultraljud är likvärdiga tekniker för att hitta skadan. För att avlasta röntgenavdelningen görs diagnostiken med ultraljud via 2 specialutbildade sjukgymnaster som jobbar privat men som har avtal med Regionen. Fördelen jämfört med MR är att patienten får träffa sjukgymnast och utöver ultraljud får råd kring rehabilitering och därmed tidig mobilisering.

Patientflöde: Patient upp till 70 år med aktuellt trauma mot axeln kommer via akuten eller på remiss till mottagningen. Röntgen visar ingen skelettskada men patienten har svaghet eller kraftiga smärtor vid abduction. Typexemplet är en medelålders patient med traumatisk förstagångs axelluxation där risken för associerad rotatorcuffskada är stor.

Vid misstanke om rotatorcuffskada:

- Läkare dikterar en konsultremiss till sjukgymnast med frågeställning cuffruptur med önskemål om undersökning inom 2 veckor.
- Diktatet prioriteras med 1 (utskrift inom 72 timmar).
- Sekreterare faxar remissen till Karlskrona Fysio.
- När undersökningen är utförd skickas eller faxas svaret till ortopedmottagningen. Vid positivt fynd kontakter sjukgymnast även någon i axelteamet per telefon för snabb handläggning och operationsplanering.