

Upprättare: Eva M Almén Åström

Botulinumtoxin injektioner på habiliteringsbarn VO Ortopedi

Innehåll

| | |
|-----------------------------------|---|
| Syfte och omfattning | 1 |
| Allmänt..... | 1 |
| Ansvar och roller..... | 1 |
| Beskrivning | 1 |
| Avslut av behandlingsinsats | 2 |
| Dokumentinformation..... | 2 |

Syfte och omfattning

Tydliggöra handhavandet av injektioner med botulinumtoxin för barn i Region Gävleborg.

Allmänt

Botulinumtoxin verkar lokalt i de injicerade musklerna och minskar kramperna så att musklerna kan arbeta mer normalt. Man kan säga att botulinumtoxin öppnar upp ett "tidsfönster" för träning och andra rörelseövningar samt eventuell ortosanvändning under ledning av fysioterapeut och/eller arbetsterapeut.

Målet med behandlingen är ofta bibehållen eller förbättrad ADL-förmåga, fin eller grovmotorisk förmåga eller förhindra smärtsamma felställningar.

En bättre utsträckning av spastiska muskler minskar risken för så kallade kontrakturer (åtstramning av muskler och senor), minskar eller fördröjer behovet av kirurgiska ingrepp och ökar möjligheten till normal rörelseutveckling.

En förutsättning för ett lyckat resultat är att behandlingen följs upp av barnets fysioterapeut och/eller arbetsterapeut och att man tillsammans med läkare och övrig vårdpersonal sätter upp realistiska behandlingsmål utifrån barnets förutsättningar.

Ett gott behandlingsresultat förutsätter att barn och familj medverkar i planerad efterbehandling exempelvis fysioterapi/arbetsterapi och ortoser.

Ansvar och roller

Sekreterare registrerar remissen i Elvis och scannar in den i Meliorjournalen samt lägger in den i bevakningskorgen så läkare kan bedöma remissen.

Läkare bedömer remissen och Provisioanmäler.

Dagkirurgen kallar barnet i samråd med läkaren som ska ge injektionen.

Läkaren dikterar och sekreterare på ortopedien Gävle skriver diktaten.

Beskrivning

Remisser från hela länet för botulinumtoxin injektioner på barn kan inkomma från

Dokumentnamn: Botulinumtoxin injektioner på habiliteringsbarn VO Ortopedi

Dokument ID: 09-349458

Giltigt t.o.m.: 2023-02-01

Revisionsnr: 2

Läkare, arbetsterapeut, fysioterapeut på habiliteringen samt intern handkonsult.

- Inkommen remiss skrivs in i Elvis, scannas in i Melior och läggs i bevakningskorg och sedan bedöms remissen av läkare.
- Bevakning och kontakt med läkaren sker via bevakning i Melior eller per telefon.
- Remissen bedöms, läkaren dikterar i journal att bedömning är genomförd
- Patienten planeras för bedömningsbesök eller Provisioanmäls för injektion.
- I de fall patienten har behov av bedömningsbesök görs detta på Habiliteringen. Flera patienter samlas för bedömning, detta sker ca 1-2 gånger per termin. Habiliteringen kallar till besök efter att ha planerat i samråd med läkare.
- Bokning för injektion sker på dagkirurgen efter det de har haft kontakt med läkaren.
- Barn som ska ha injektioner i övre extremiteter sövs alltid vid ingreppet. Ska injektioner i nedre extremiteter ges sövs barnen inte alltid. Om både övre och nedre extremiteter ska injiceras sövs barnet
- Läkaren dikterar och diktatet skrivs av ortopedens sekreterare i Gävle på alla barn.

Avslut av behandlingsinsats

Om uppsatta mål för behandlingsinsatsen inte uppnås, bör behandlingen avslutas i samråd med läkare, habiliteringspersonal och närstående, vilket ska dokumenteras noga i patientjournalen.

Dokumentinformation

Denna rutin är en tillfällig rutin och gäller så länge avtal finns med Björn Erik Gustavsson.