



## Höftledsplastik

<b>Preop</b>	Rutinprover (paket: preop prover), bastest bara på förekommen anledning, EKG. Rtg protesbäcken + aktuell höft (om ej gjort < 3 mån). Antitrombosstrumpor bara efter läkarordination. Dubbeldusch med Descutan x 1.
<b>Op-dagen</b>	Klar dryck fram till 2 timmar preop Dubbeldusch med Descutan x 1 på morgonen. Kuddar till avlastning av hämlarna med till operation. PVK – perifer venkanyl. Premedicinering enligt ordination. Se PM Läkemedel vid protesoperation. Bladderscan enligt PM. Mobiliseras med gåbord utifrån patientens förutsättningar.
<b>Dag 1</b>	Hb, Evf, Na,K, Krea, Albumin (paket: postop prover). Postop-röntgen.
<b>Mobilisering</b>	Målet är att patienten ska mobiliseras med gåbord, därefter med kryckkäppar, varannan till var tredje timma, dock inte på natten. Trappträning före hemgång.
<b>Hem</b>	1 dag. Kontroll av förband. Stödstrumpor endast på läkarordination.
<b>Uppföljning</b>	Suturtagning hos distriktssköterska 2 veckor, (checklista med patienten) Uppringning av sjuksköterska efter en dag och 14 dagar. Länspatienter: Återbesök på uppföljningsmottagningen efter 6 veckor. Utomlänspatienter: Telefonkontakt efter 6 veckor. Telefonkontakt med operatör efter 2 mån.

...

**Sjukgymnastik**

Länspatienter: Kontroll av sjukgymnast på uppföljningsmottagningen efter 6 veckor.

Utomlänspatienter: Remitteras (av avdelningssjukgymnasterna) till lokal sjukgymnast för kontroll efter 6 veckor.



## Knäledsplastik

### Preop

Rutinprover (paket: preop prover), EKG, bastest enbart vid lågt Hb.  
HKA.  
Dubbeldusch med Descutan x 1 kvällen innan.

### Op-dagen

Klar dryck 2 timmar preop.  
Dubbeldusch med Descutan x 1 på morgonen.  
Håravkortning.  
PVK – perifer venkanyl.  
Premedicinering enligt ordination. Se PM läkemedel vid protesop.  
Bladderscan enligt PM.

### Postop

Bladderscan enligt PM.  
Mobilisering med gåbord utifrån patientens förutsättningar.  
Omlindning av Dauer-linda när patienten har stått upp.

### Dag 1

Hb, Evf, Na, K, Krea och Alb (paket: postop prover).  
Se ”Instruktion angående postoperativ lokalbedövning vid knäledsplastiker”.  
Antitrombosstrumpor, korta efter läkarordination.  
Postop-röntgen.  
Om ytersättning patella, ”patellaknapp”, begärs patellaaxillar rtg.

### Mobilisering

Målet är att patienten ska mobiliseras med gåbord, därefter med kryckkäppar, varannan till var tredje timma, dock inte på natten.  
Trappträning före hemgång.

### Hem

1 dag.  
Förbandsbyte vid behov. Hud/sårkontroll.  
Rutinmässigt ges ej trombosprofylax. Innohep-sprutor för 2 veckors behandling skickas med patienten hem om läkarordination finns.  
Fortsätta med antitrombosstrumpor om läkarordination finns.

### Uppföljning

Suturtagning hos distriktssköterska 2 veckor (checklista med patienten)  
Uppringning av sjuksköterska efter en dag och 14 dagar.  
**Länspatienter:** Återbesök på Uppföljningsmottagningen efter 6 veckor.  
**Utomlänspatienter:** Telefonkontakt via Uppföljningsmottagningen efter 6 veckor. Telefonkontakt med operatör efter 2 mån.  
**Patellaknapp:** Om primär patellaknapp följ vanliga rutiner gällande knäledsplastikuppföljning. Om sekundär patellaknapp återbesök till operatör 2 månader postop. Utomlänspatienter 2 månader. Ej Uppföljningsmottagning eller HKA postop.

### Sjukgymnastik

2 veckor postop första besöket hos bokad sjukgymnast.  
**Länspatienter:** Kontroll av sjukgymnast på dispensärsmottagningen efter 6 veckor.  
**Utomlänspatienter:** Remitteras av avdelningssjukgymnast till lokal sjukgymnast för uppföljning.



## Korsbandsplastik

Preop:	Preop korsbandsregisterformulär ska vara ifyllt. Prover enligt POJ:en. Cloxacillin 2g, 1 x 1.
Postop:	Innohep 4500 E, 1 x 14. Recept vid hemgång. Enstaka doser NSAID tillåts. Sök sjukgymnast när patienten är vaken. Mobilisering med kryckkäppar. Belastning till smärtgräns. Vid menisksutur avlastning samt ortos 4-6 veckor.
Hem:	Samma dag Remiss till sjukgymnast. Hemträningsprogram. Analgetikarecept, vanligen Tramadol samt paracetamol.
Uppföljning:	Agrafttagning 14 dagar hos distriktssköterska. Återbesök efter 6 veckor till operatören.



## **Tibiaosteotomi**

- Preop:** HKA-bilder ska finnas preop.  
KAD sätts preoperativt.  
Kilkudde skickas ner med patienten till operation.
- Operationsdagen:** 1 glas söt saft + varm dryck 2 timmar preop.  
Dubbeldusch med flytande Descutan x 1 på morgonen.  
Antibiotikaproylax: Ekvacillin 2 g x 3 alternativt vid allergi inj Dalacin 600 mg x 2.  
Trombosproylax: Inj Innohep 10 000 IE/ml, 0,45 ml x 1, behandlingstid 2 veckor.  
Innohep påbörjas kl 20 operationsdagen.
- Postop:** Sängläge och högläge av knät.  
Smärtlindring OxyContin samt Alvedon (tabl OxyNorm 5 mg, 1 x 4 v b)  
Om ordinerat, inj Toradol vid svårare smärta.  
Fika.
- På vårdavd:** Högläge under vårdtiden.  
ICE band.  
Kompressionsstrumpa i 6 veckor.  
KAD dras på morgonen dagen efter operationen, om inte annat ordineras.  
Följ sedan rutin i separat KAD pm.  
Pat får belasta till smärtgränsen, alternativt till halva kroppsvikten om inte annat anges, med kryckkäppar postop i 6 veckor.  
Rörelseträning av knät inleds snarast.  
Postop-röntgen dagen efter operation. Sköterska skriver remiss, begär knä, frågeställning postop kontroll tibiaosteotomi.  
Förbandsbyte och sårkontroll innan hemgång.
- Uppföljning:** Suturtagning och tejping via distriktssköterska 14 dagar postop.  
Återbesök 6 veckor med röntgen. Sköterska skriver röntgenremiss, begär knä, frågeställning postop kontroll tibiaosteotomi.  
Återbesök 3 mån med röntgen bokas vid 6-veckorsuppföljningen