

Postoperativa riktlinjer efter ryggkirurgi

- (1) *Diskbråcksextirpation, laminectomi (dekompression)*
(2) *PLF (posterolateral fusion) med/utan instrumentering*

Kontroller

(1, 2) Se PM Postoperativa kontroller efter akut och planerad ortopedisk kirurgi.

Kontroll vid epidural smärtlindring (inkl KAD)

(2) Se PM Postoperativa kontroller efter akut och planerad ortopedisk kirurgi + PM för Epidural analgesi/anestesi, övervakning av patienter på IVA och UVA. (Extern länk, se rubrik "Kontroller, Riskbedömning").

Mobilisering

(1, 2) Fri mobilisering utan restriktioner. Vid behov bedömning av sjukgymnast.

Operationssår, omläggning, dränage, suturer

(1, 2) Se PM Postoperativa kontroller efter akut och planerad ortopedisk kirurgi. Suturer tas bort hos distriktssköterska 14 dagar postoperativt.

Vårdtid

- (1) 1-2 dygn (alternativt polikliniskt vid diskbråcksextirpation)
(2) 4-7 dygn

Utskrivningskriterier

- Klara förflyttningar i och ur säng (1, 2)
- Mobiliserad till gång med kryckkäppar eller annat gånghjälpmedel (1, 2)
- Klara hygien samt på- och avklädning (1, 2)
- Vid behov kunna gå i trappa (1, 2)
- Vara tillräckligt smärtlindrad med tabletter (1, 2)
- Retningsfritt operationssår och invändningsfritt förband (1, 2)
- Normal eller habituell miktionsförmåga (1, 2)
- Avveckling av epidural smärtlindring och KAD (2)

Avvikelser

(1, 2) Om patienten fått durarift eller annan komplikation peroperativt ska operatören meddela ansvarig sjuksköterska om och hur ofta särskilda kontroller ska genomföras och restriktioner avseende mobilisering. Ska också anges i operationsberättelse.