

 Region Kalmar län	PM
	Datum: 2020-10-26 Giltigt t o m: tills vidare
Ortopedkliniken Västerviks sjukhus	Utarbetat av: Markus Grehn, överläkare Godkänt av: Johan Liliequist, basenhetschef

Rutinbeskrivning Axelplastik

Indikationer

Fraktur

Artros och artrit

Kronisk omfattande muskel-senskada (rotatorokuffruptur) i axeln, med eller utan sekundär ledförlitning (rotatorokuffartropati)

Protestyper

Anatomisk helprotes (artros och artrit)

Omvänd helprotes (artros och artrit, kuffskador)

Anatomisk hemiprotes (vissa frakturer)

Omvänd frakturprotes (frakturer)

Preoperativ information

Då beslut om operation tas får patienten muntlig information av operatören angående indikation, det vanliga vårdförloppet samt risker med operation. Rökstopp i minst 6 veckor preoperativt skall vara uppfyllt vid elektiva ingrepp. Axelfunktionen skall dokumenteras via constant score. Förutom slätröntgen skall diagnostiken kompletteras med CT eller MR.

Information till patienten när beslut om operation är tagen:

Axelprotesformulär (axelregistret)

Patientkontrakt

Information som följer med journalen:

Hälsodeklaration

Constant score

Checklista hudkostym

Inskrivning

Patienten kommer oftast kvällen innan, inför axelplastik, då upptagsområdet är hela Kalmar län. Narkosbedömning, blodprovstagning och EKG skall vara genomförda i god tid innan.

Läkemedel

Läkemedel i samband med operation ordineras efter axelmall i Cosmic. **Vid PC-ALLERGI** ordineras Dalacin. Narkosläkare lägger plexusblockad på samtliga patienter som får axelprotes om inte kontraindikation föreligger. Viktigt att påbörja smärtlindring på avdelningen när blockaden börjar släppa. Kylförband postoperativt rekommenderas. Trombosprofylax är sällan indicerat.

Mobilisering

Postoperativt har patienten ett axelförband under 2 veckor, dag som natt, och därefter ytterligare 2 veckor men då endast nattetid (vid annan regim skall operatören ange detta i operationsberättelsen). Detta för att gynna sårhäkning, minska smärta och begränsa utåttrotation. Patienten får ta ut armen ur bandaget för avlastade rörelseövningar men skall undvika aktiv inåttrotation och utåttrotation, tillåts endast till 0 grader de första 6 veckorna för att skydda inläkning av subscapularissen. Patienten tillåts omedelbart fri aktiv rörlighet i handled och armbågsled.

Sårömläggning

Förband ska endast bytas om det är mättat och i sådant fall enligt sterila rutiner.

Innan hemgång

Kontrollröntgen och remiss utfärdas till Samrehab.

Ska träffa fysioterapeut på avdelning som medskickar rehab-instruktioner för första 2 veckorna. Härfter en längre tids regelbunden träning hos sjukgymnast som följer standardiserat fastställt program.

Recept på Oxycodon depot, Oxycodon, Cilaxoral, Movicol samt Panodil.

Efter hemgång

Suturtagning efter 14 dagar skall ske på ortopedmottagningen i Västervik, Kalmar eller Oskarshamn.

Återbesök till läkare efter 6-8 veckor (kan ersättas med telefontid om det är lång resväg för patienten)

Återbesök 1 år efter operation, då med röntgen och constant score.