

 Region Kalmar län	PM
	Datum: 2019-09-01 Ersätter: 2018-09-20 Giltigt t o m: tills vidare
Ortopedkliniken Västerviks sjukhus	Utarbetat av: Per Delvert, överläkare Godkänt av: Johan Liliequist, basenhetschef

Rutinbeskrivning Knäplastik

Preoperativ information

Beslut om eventuell knäartroplastik tas oftast vid det första besöket på mottagningen och patienten får då muntlig information av operatören angående indikation, det vanliga vårdförloppet samt risker med operation. Åtgärdsanmälan ifylls och patienten får ta med denna samt ifylld hälsodeklaration och gå till operationskoordinatören för att direkt få en operationstid. Operationskoordinatören delar också ut broschyrer med information runt pre-, per- och postoperativ vård. Patienten kallas till information av sjukgymnast/arbetsterapeut samt kallas till narkosläkare. EKG och blodprover tags i lämplig tid innan operation. Om inte aktuella röntgenbilder med HKA-mätning och kalibreringskula finns tas nya röntgenbilder preoperativt. Checklista avseende eventuella fot- eller bensår ifylls fortlöpande fram till operationsdagen.

Inläggning

Patienten inkommer svältande på operationsdagen till avdelning 3, tidigt på morgonen, för förberedelser inför operation. Läkemedel inskrivs av opererande läkare, helst dagen innan operation, annars operationsdagens morgon.

Smärtlindring

Patienten smärtlindras enligt Fast-Track, mallar för detta finns i Cosmic. Var god se även separat PM, Trombosprofylax vid knä- och höftledsartroplastik, avseende detta, daterat 2019-09-01.

Mobilisering

Kateter avlägsnas på UVA och patienten får härefter börja mobiliseras med första uppstigning ur sängen redan på UVA. Patienten skall mobiliseras enligt program för knäproteser som är anpassad för 1-2 dagars postoperativ vårdtid. En målsättning är att alla måltider ska serveras i matsal.

Röntgenkontroll

Röntgenkontroll inklusive HKA-vinkel sker i samband med återbesök knädispensär c:a 6 veckor postoperativt.

Sårömläggning

Förband ska endast bytas om det är mättat eller annan indikation föreligger. Detta sker **alltid** på ortopedmottagningen alternativt vårdavdelning 3.

Efter hemgång

De patienter som har ökad risk för trombos (se PM Trombosprofylax vid knä- och höftledsartroplastik) får med sig Innohep. Alla patienter får med sig Gabapentin. Övriga mediciner på recept.

Avdelningssjuksköterska ringer upp patienten 2 dagar efter hemkomst för att höra hur det går, enligt ett frågeformulär, vilket sedan dokumenteras med en anteckning i patientens journal.

PAL ringer patienten inom 1 vecka för att efterhöra förloppet (tid för detta meddelas av PAL till avdelningssekreteraren).

Patient kallas till ortopedmottagningen för borttagande av stygn/agraffer 2 veckor postoperativt. Patienten träffar då även sjukgymnast för genomgång av fortsatt träning och mobilisering. Efter 6-8 veckor kallas patienten för uppföljning av sjukgymnast och mottagningssjuksköterska vid knädispensär. Vid samma tillfälle ska även röntgen inklusive HKA-vinkelmätning göras.

Remiss för sjukgymnastik skrivs och skickas vid hemgång



Per Delvert
överläkare



Johan Liliequist
basenhetschef