

Dokumenttitel: Omvårdnadsprogram Ländryggsfusion	Diarienummer: LS-OREK16-0128-1
Ämnesområde: Kärnprocess	Giltig från: 2011-01-28
Nivå: Verksamhets specifika	
Författare: Ylva Bodén	
Dokumentansvarig: Ortopedkliniken Mälarsjukhuset-Kullbergiska sjukhuset	
Beslutad av: Peter Landell, verksamhetschef	

Omvårdnadsprogram Ländryggsfusion

Inskrivning

Planeringssköterskan kallar patienten till ett inskrivningsbesök på mottagningen.

Läkaren fyller i Orbit fullständigt. Lyssnar på hjärta och lungor. Förbereder läkemedel inför vårdtillfället.

Mottagningsköterska ger information enligt

PM 1 och ser till att Hb, NA, K, Krea, (GFR), SR, CRP, blod-Gruppering och blodtryck blir tagna samt EKG på vissa patienter.

Narkosbedömning initieras och följs upp av planeringssköterskan, som letar operationsdatum och kallar patienten till avdelningen. Patienten får ryggdatablapp från Nationella Ryggregistret hemskickat, som skall fyllas i och lämnas på avdelningen vid inläggning.

Patienten läggs upp på inkön i beläggningslistan.

PREOPERATIV VÅRD

Dagen innan operation

Inläggning

Inläggning på avdelningen sker på eftermiddagen.

Patienten skrivs in av sjuksköterska enl. avdelningens rutin. Anmäler i Prator om behov finns.

Kolla att ryggpapper är med och ifyllt, annars erhålls detta på avd som patienten får fylla i. Kompressions-strumpor mäts ut

Omvårdnad

Dusch med Descutan skall göras två gånger dagen innan operation och en gång operationsdagen.

Patienten ska helst duscha dagen innan hemma.

Fråga patienten om ev. behov av Klyx/Microlax.

Prover Bastest och beställning av blod 2 enheter ska göras.

Bladderscan och dokumentera detta.

OPERATIONSDAGEN

Nutrition

Patienten som skall opereras på morgonen svälter från kl 24.00.
Om operation sker senare på dagen får patienten dricka preop dryck (ej diabetiker) till två timmar innan operation. Enligt vårdrutin 205
Patienter som opereras närmare lunch får Rehydrex dropp.

Omvårdnad

Patienten ska duscha med Descutan enligt rutin
KAD skall sättas. Multistix tas. Om det visar positiv nitur kontaktas ansvarig läkare
Kompressionsstrumpor ska sättas på,
Patienten skall ha operationsskjorta, trosa/kalsonger och joggingbyxa på sig till operation.

Mediciner

Premedicinering ges enligt ordination i NCS.
OBS! Diklofenak ges ej som premedicinering till dessa patienter.
Diabetiker ordinerar insulindropp enligt vårdrutin 229
Första patient på operationsprogrammet får ta sin morgonmedicin kl. 06.00 med lite vatten.

Transport till operation görs av sjuksköterska som går igenom checklista” klar för operation” innan.

POSTOPERATIV VÅRD

Patienten vårdas ofta på IVA/UVA första postoperativa dygnet. Hämtas innan kl. 8.00 dagen efter.
Raka benlyft x 2 på UVA.
Kontroll av distalstatus 0-2-4-8-12 timmar efter att operationen avslutats.
Kontrollera att patienten kan böja och sträcka i höft, knä och fotled samt att hon/han har full känsel i benen och underlivet.
Kontroll av cirkulation.
Röntgen dagarna efter operation.

Nutrition

Patienten får börja äta och dricka efter förmåga.

Smärta

Patienten har ofta PCA-pump. Kontroll av VAS, andningsfrekvens, sederingsgrad på blankett ”patientövervakning”. Kontroll av kvarvarande mängd i kassett samt inställningar av pump 1 gång/dygn på särskild blankett. Efter 3-4 dagar eller när kassetten är slut ändras smärtlindringen till tablettform som ordinerats i NCS.
Smärtskattning enligt VAS.

Elimination

KAD dras på morgonen första postoperativa dagen om möjligt, kontroll med bladderscan.

Laxermedel v.b.

Hud

Trycksårsprofylax enligt omvårdnadsrutin.

Omläggning av sår första dagarna endast vid läckage. Sårkontroll innan hemgång eller efter 4:e dagen efter operation.

Speciell omvårdnad

Hb kontrolleras postoperativt.

Trombosprofylax enligt NCS eller 2 veckor efter operation.

Antibiotikaproylax enligt NCS. Vanligtvis 1 dygn. Se operationsberättelse.

Kalla till vårdplanering om behov finns.

Mobilisering

Fri mobilisering om ej duraläckage.

Gånghjälpmiddel efter behov.

Undvik dävert.

Utskrivning

Recept länkas till apoteket.

Behandlingsmeddelande ang. suturtagning 3 veckor efter operationen.

Eventuell sjukskrivning. Intyget skall ges i handen på patienten.

Återbesök till operatören 6-8 veckor med röntgen.

Utskrivningsmeddelande till patienten.

Ev. utskrivningsmeddelande i Prator.

Kompressions-strumporna tas av innan hemgång.