

Misstänkt ledprotesinfektion- rutin på akutmottagningen

Misstänkt septisk påverkan

- Kontroll av vitala parametrar – om patienten sviktar i vitalparametrar, flytta till akutrummet.
- Kontakt med infektionsjouren
- Vid behov kontakt med IVA framjouren
- Provtagning (Infektionsprover, blodstatus)
- Rundodling (prioritet av blododling)

Ingen misstänkt septisk påverkan

- Kontroll av vitala parametrar
- Provtagning (Infektionsprover, blodstatus)
- Rundodling
- Ledpunktion, var god se nedan

INGEN ANTIBIOTIKA

Vid försämring (tecken till septisk chock) följ instruktioner enligt ovan.

Knäproteser

- Om patienten är stabil i vitalparametrar utför ledpunktion **innan** antibiotika ges.
- Utbytet skickas för analys (var god se PM ledpunktion-protos) med följande ordning (beror på mängden):
 - Aerob - anaerob odling och direkt mikroskopi (samma remiss) (1 ml) (sterilt rör med gul kork).
- Ledvätska - Leukocyter (2 ml) (lila rör) (akut remiss till klinisk kemi).

Höftproteser

- Om patienten är stabil i vitalparametrar utför ledpunktion **innan** antibiotika ges.
- Beställ akut ultraljudspunktion och be om aspiration oavsett mängd av vätska som finns synlig på UL. Skicka med etiketter och rör (var god se PM ledpunktion).

Instruktioner på remissen ska vara så här:

”Stick in i leden, gå mot metallen, backa och aspirera ut det som finns och skicka på analys. Patienten kommer till er med nödvändiga rör och etiketter för odling och cellanalys av ledvätskan.”

- Ring röntgenjouren och informera om remissen som skickas och om punktion inte kan utföras på grund av t ex jourtid, icke erfaren röntgenjour, be att detta ska ske så fort som det är möjligt.

Akut operation med spolning-avlastning av leden endast på vitalindikation och då ska peroperativa odlingar tas.

Kontakta protesteamet direkt vid ordinarie arbetstid eller nästkommande vardag.