

Fotledsfraktur - omvårdnad

Författat av: Elisabet Alfredsson, Erika Evald

Godkänt av: Karin Sjöstrand och Frederik Berstad Møse

Preoperativt:

Info/undervisning

Hälsa patienten välkommen presentera avd samt rutiner.
Informera om preop förberedelser t ex fasta, dusch med Hibiscrub, smärta/NRS och ev inj Fragmin.

Aktuell situation

Inskrivningssamtal och omvårdnadsstatus. Kontrollera att blodprover och EKG är tagna på AKM, alt. ta prover/EKG enligt ”Preoperativ utredning inför anestesi”.
Kontrollera/signera preoperativ checklista.
Patienten skall vara fastande.
Sätt grön PVK (om möjligt) och trevägskran, motsatt sida frakturen. Ringer Acetat sätts om inget annat är ordinerat.
Om patienten är diabetiker **se rutin** ”Diabetes Mellitus – förberedelse och perioperativt omhändertagande”
Kontrollera att patienten är op-markerad innan premedicinering ges.

Läkemedel

Fragmin injektion ges enl. ord.

Obs/övervakning

HÖGLÄGE och gipsskena, använd höglägeskudde (om högläge och/eller gipsskena ej ordinerats fråga jouren i så fall varför).
Kontroll av distalstatus, cirkulation, känsel och hudfärg.
OBS undantag inget högläge om patienten har risk för compartmentsyndrom.

Personlig vård

Ta av smycken som låses in tillsammans med övriga värdesaker i värdeskåp. Duschning med Hibiscrub.

Operationsdagen: postoperativt

Obs/övervakning Enligt rutin för post op övervak.
Kontrollera ev. gips hud-distalstatus och högläge.
Kontrollera att patienten kommer i gång att tömma urinblåsan se ”Blåsövervakningsrutin”.

Nutrition Patienten får äta och dricka.

Postoperativt dag1

Planering Ev. omgipsning efter ordination.
Påbörja eventuellt utskrivningsplanering.
Återbesök enl. operationsberättelse oftast 2-3 veckor för suturtagning och omgipsning.
Utskrivning när patienten klarar mobilisering med lämpligt gånghjälpmedel, samt klarar sig på smärtstillande medel per os och att den sociala planeringen är klar.

Mobilisering Mobilisering efter ordination/operationsberättelse. Fysioterapeut och arbetsterapeut provar ut lämpliga hjälpmedel. Om patienten får belasta på gipset skall patienten erhålla sula (gipset ska ofta ej belastas de första 24 timmarna).

Obs/övervakning NEWS enligt rutin.
OBS compartmentsyndrom!

Smärta Ge smärtlindring enl. ordination och NRS.

Information Ge muntliga samt skriftliga gipsinstruktioner. Ge även Fragminbroschyr och följ upp injektionsteknik.