

Knäledsartros – fysioterapi vid kirurgisk åtgärd med knäplastik

Sammanfattning

Detta dokument förklarar fysioterapeutens roll i samband med en knäplastikoperation som genomförts på grund av knäledsartros. Fysioterapeuten träffar patienten både innan operationen och efter operationen.

Förutsättningar

Vid operativ behandling med knäplastik kommer patienten till Central arbets- och fysioterapienhet för preoperativ information om vårdförlopp och rehabilitering. På vårdavdelningen uppsöks alla patienter opererade med knäplastik.

Genomförande

Preoperativ information sker 1 gång/vecka på Ortopedmottagningen, måndagar klockan 11:15.

Patientlista lämnas till sekreterare på Central arbets- och fysioterapienhet (CAF) som dokumenterar i Melior. Kom ihåg att signera dina anteckningar.

Så snart patienten är medicinskt stabil mobiliseras patienten till stående på postopavdelningen. När patienten kommer till ortopedavdelningen genomförs gångträning tillsammans med avdelningspersonalen.

Fysioterapeuten träffar patienten dagen efter operation, då görs en förflytningsbedömning där bl.a. lämpligt gånghjälpmedel provas ut. Patienten får även utföra ett rörlighets- och styrketränningsprogram under handledning av fysioterapeut eller rehabassistent.

Lindring av postoperativ smärta genom cirkulationsträning, kylbehandling och mobilisering.

Om patienten har ett behov av rehabilitering och inte kan ta sig till en rehabmottagning kan inskrivning i hemsjukvården för kommunal rehab bli aktuellt.

Behandlingsmål

Patienten ska vid hemgång klara förflyttningar i och ur säng/stol, samt gång och eventuellt trappgång med i första hand kryckor. De ska även kunna utföra sitt träningsprogram på ett acceptabelt sätt. Önskvärt rörelseomfång i knäleden vid utskrivning är 20-70°. Målet är att de patienter som är medicinskt stabila skrivs ut dagen efter operation.

Bedömning och utvärdering

- Rörlighet (Goniometer)
- Quadricepsfunktion
- Gångförmåga

Uppföljning

Samtliga patienter bokas in av ansvarig fysioterapeut för ett återbesök 1 vecka efter operationen. Anamnestiskt efterfrågas allmäntillstånd och smärtsituation. Knät inspekteras gällande svullnad, färg och temperatur. Även förbandet ses över. Detta för att utvärdera risken för DVT eller infektion.

Rörlighet mäts med goniometer och muskelfunktionen utvärderas genom aktiva rörelser.

Träningsprogrammet repeteras.

OBS vanligt med svullnadsproblematik vid uppföljning. Viktigt med information kring svullnadsprofylax.

Patienten får efter besöket med sig en fysioterapeutepikris. Patienten söker sedan själv valfri fysioterapeut inom primärvården för att få fortsatt rehabilitering med start cirka 3 veckor postoperativt.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Emma Dahlman, leg fysioterapeut, Emil Steen, leg fysioterapeut, Central arbets- och fysioterapienhet, SÄS

Fastställt av

Gunnar Helgesson, verksamhetschef, Neuro- och rehabiliteringsklinik, SÄS

Nyckelord

Fysioterapi, fysioterapeut, sjukgymnastik, sjukgymnast, knäledsartros, knäplastik, knäled, artros, plastik, operation, kirurgi, rehab, rehabilitering