



Ankel- og leggfraktur - Preoperativt og postoperativt

D43275

 Utgave:
2.02

 Gjelder fra:
19.05.2020

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

- Sikre korrekt preoperativ forberedelse og optimalt postoperativt forløp
- Gjelder for alle pasienter som opereres for ankelfraktur eller leggfraktur

Ansvar/målgruppe

- Helsepersonell som har oppgaver i forbindelse med pre- og postoperativt forløp hos pasienter med ankel-/leggfraktur

Handling

Preoperative forberedelser

- Inspisere foten i forhold til sirkulasjon, hevelse og sensibilitet. OBS compartment syndrom.
- Beinet skal ligge høyt hevet og stabilt på puter eller lignende, helst over hjertehøyde
- Ved ankelfraktur: For avdelinger som har AV pumpe (fotkompresjonspumpe), kobles denne opp etter forordning av lege.
- Registrere og dokumentere NEWS2, se [NEWS2 - Ansvar og gjennomføring](#).
- Kartlegge smerter, administrere forordnet smertestillende ved behov
- Vurdere innleggelse av PVK, se [Perifert venekateter \(PVK\): innleggelse](#)
- Bestille blodprøver; kirurgisk innkomst. Ved bruk av Marevan; husk INR.
- Ved diabetes; kontroller blodsukker. For videre oppfølging, se [Diabetes, faste til operasjon](#)
- Bestille rtg. thorax kun på særlig indikasjon
- Bestille EKG kun på særlig indikasjon
- Ta U-stix, evt. u-bakt ved positiv stix og symptomer på UVI
- Ved utsettelse av operasjon; administrere tromboseprofylakse som forordnet
- Hvis mulig bør pasienten dusje før operasjon evt. helvask i seng. Det skal være rent tøy på sengen. Se [Preoperativ – dusj/hel kroppsvask](#)
- Sørg for at pasienten har rent sykehustøy
- Fjern evt. sminke, neglelakk og smykker/piercinger
- Pasienten skal faste, se [Faste før anestesi](#)
- Gi ev. premedikasjon og faste medisiner etter forordning fra anestesilege
- Påse at pasienten har vannlatning før operasjon, dette registreres på anestesiskjema og i behandlingsplan jfr. [Urinretensjon med overfylt urinblære – Observasjoner og tiltak i perioperativ fase](#)
- Ved behov for bistand fra kommunen etter utskrivelse; se [Samhandlingsrutine - Rutine for varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient med bruk av elektronisk meldingsutveksling](#)

Postoperativt

- Observere beinet med tanke på sirkulasjon, hevelse og sensibilitet. OBS compartment syndrom
- Observere ev. gips; trykk på huden, skarpe kanter
- Registrere og dokumentere NEWS2, se [NEWS2 - Ansvar og gjennomføring](#).
- Ved diabetes; kontroller blodsukker.
- Bestille rgt. kontroll
- Pasienten kan belaste beinet etter operatørens forordning
- Administrere tromboseprofylakse som forordnet
- Oppfordre til trening med egnede hjelpemidler

Utreise

- Planlegg utreise, se [Samhandlingsrutine – Varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient med bruk av elektronisk meldingsutveksling](#) og avdelingens rutine
- Avklar med operatør om pasienten skal ha ny gips før utreise
- Dersom pasienten skal fortsette med subcutan tromboseprofylakse hjemme; gi opplæring i å sette dette samt [Pasientinformasjon – Injeksjon med lavmolekylært heparin](#)
- Gi aktuelle informasjonsskriv og påse at informasjon er forstått:
 - [Pasientinformasjon - Brudd, behandling med gips \(brosjyre\)](#)
 - [Pasientinformasjon - Ankelskade](#)
 - [Pasientinformasjon - Hjemreise etter ortopedisk operasjon](#)
- Informer om kontrolltime

Referanser

SI/06.07.01-13	Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons
SI/17.07-02	Diabetes - Faste til operasjon
SI/17.21-29	Urinretensjon med overfylt urinblære – Observasjoner og tiltak i perioperativ fase
SI/17.27-04	Faste - før anestesi
SI/17.34-01	Perifert venekateter (PVK): innleggelse
SI/17.27-20	Smittevern - Preoperative forberedelser
SI/17.27-23	NEWS2 - ansvar og gjennomføring
SI/17.28-10	Pasientinformasjon - Ankelskade
SI/17.28-25	Pasientinformasjon - Brudd, behandling med gips
SI/17.28-89	Pasientinformasjon - Hjemreise etter ortopedisk operasjon
SI/17.28-101	Pasientinformasjon - Injeksjon med lavmolekylært heparin
SI/26.01-03	Samhandlingsrutine - Rutine for varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient med bruk av elektronisk meldingsutveksling