

Amputasjon - underekstremitet, rehabilitering, Kortversjon

D44305

 Utgave:
3.01

 Gjelder fra:
10.08.2021

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Gi en kortfattet oversikt over hovedpunkter i rehabiliteringsplanen

Ansvar/målgruppe

Helsepersonell som er i kontakt med aktuell pasientgruppe

Amputasjonsteamet i divisjon hab/rehab består av

- Lege
- Ortopediingeniør
- Fysioterapeut
- Ergoterapeut
- Sykepleier eller hjelpepleier
- Evt. sosionom

Handling

Henvisning

- Innen 3 dager etter amputasjon: Dersom pasienten vurderes som aktuell for protesetilpasning, eller der man er i tvil om dette er aktuelt, sendes henvisning fra aktuell kirurgisk post til Avdeling for Fysikalsk medisin og rehabilitering Ottestad. Henvisninger registreres i F7-bildet i DIPS og sendes i arbeidsflyt til REH Ottestad henvisning.
- Det er ønskelig at henvisningen i tillegg til beskrivelse av amputasjonsnivå, -side og årsak også inneholder beskrivelse av gangfunksjon forut for amputasjonen og evt. sårprosedyrer, samt relevant komorbiditet (hjertesykdom, lungesykdom, sår på ikke-amputert ben, nedsatt kognitiv funksjon).
- Lege (eller pasient / pårørende via sin legekontakt) har også adgang til å søke på et senere tidspunkt.

Amputasjonspoliklinikk

- Tverrfaglig benamputasjonspoliklinikk hver uke (tirsdag) i Østo sine lokaler på Ottestad. Ortopediingeniør fra OCH deltar i vurdering av pasienter fra den delen av Innlandet som tidligere var Oppland, ortopediingeniør fra Østo deltar i vurdering av pasienter fra den delen av Innlandet som tidligere var Hedmark.
- Nyhenviste settes opp fortløpende
- I tillegg kalles pasientene inn til tverrfaglig kontroll 3 mnd etter protesetilpasning, samt på andre tidspunkt i forløpet dersom ort.ing vurderer dette som nødvendig (før protesetilpasning og/eller etter 3 mnd). Øvrige kontroller kun ved ort.ing på hhv OCH eller Østo.

| | | |
|-----------------|---|-----------------------|
| Utgave: 3.01 | Amputasjon - underekstremitet, rehabilitering, Kortversjon | D44305 Side 2 av 2 |
|-----------------|---|-----------------------|

- Scanning eller avstøpning til protese tas så snart stumpen er klar. Tidspunkt for innleggelse i avdelingen for utlevering og protesetrening avtales da. Pasienten får skriftlig innkalling til rehabiliteringsopphold. Indikasjon for rehabiliteringsopphold i avdelingen kan foreligge også før protese er ferdig fabrikert.
- Pasienter som ikke vurderes som protesekandidater, henvises til hjemkommunen for videre rehabilitering.

Under oppholdet i avdelingen

- Tilpasning og opptrening med protese for best mulig funksjon og selvhjulpenhet
- Daglig fysioterapi med trening av forflytting, balanse, gangfunksjon, leddbevegelighet og muskelstyrke
- Vurdering av hjelpemiddelbehovet
- Informasjon om sosiale rettigheter
- Planlegging av oppfølgende tiltak etter utskrivning
- Tverrfaglig rehabiliteringsplan/epikrise sendes til primærlege og til oppfølgende instanser. Eks fysioterapeut, ergoterapeut, hjemmesykepleie. Rapporter fra øvrige fagpersoner i teamet sendes ved behov.
- Pasienten informeres om brukerorganisasjoner og kontakt med likemann kan formidles
- Kosmetikk settes på protesen før utreise hvis det er ønskelig
- Varighet er vanligvis ca. 4 uker for legg- og 5 uker for låramputerte, noe lenger for hofteldds- og bilateralt amputerte eller ved andre kompliserende faktorer

Referanser

[HaB02.02/17-20](#)

[Amputasjon - underekstremitet, rehabilitering](#)