



Ankel- og leggfraktur - Preoperativt og postoperativt

D43275

Utgave:
2.04Gjelder fra:
01.10.2025

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.
- Beinets skal ligge høyt hevet og stabilt på puter eller lignende, helst over hjertehøyde
- 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 rgt. 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: [Smittevern - Preoperative forberedelser](#)
- Sørg for at pasienten har rent sykehustøy.
- Fjern evt. sminke, neglelakk og smykker/piercing.
- Pasienten skal faste, se [Anestesi - Preoperativ faste](#)
- Gi ev. premedikasjon og faste medisiner etter forordning fra anestesilege.
- Påse at pasienten har vannlatning før operasjon.
- 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 - Ankelbrudd, fysioterapi \(brosjyre\)](#)
 - [Pasientinformasjon - Hjemreise etter ortopedisk operasjon](#)
- Informer om kontrolltime.

Interne referanser

SI/06.08.01-11	Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons
SI/17.01.02-03	Anestesi - Preoperativ faste
SI/17.07-02	Diabetes - Faste til operasjon
SI/17.27-14	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.28.03.08-04	Pasientinformasjon - Ankelbrudd, fysioterapi (brosjyre)
SI/17.28.03.19-21	Pasientinformasjon - Hjemreise etter ortopedisk operasjon
SI/17.28.03.19-49	Pasientinformasjon - Brudd, behandling med gips (brosjyre)
SI/17.28.03.22-05	Pasientinformasjon - Injeksjon med lavmolekylært heparin
SI/17.34-01	Perifert venekateter (PVK): innleggelse
SI/22.06.02-06	Smittevern - Preoperative forberedelser
SI/26.01.01-07	Samarbeidsavtale - Samarbeidsprosedyre 1, Pasientsamarbeid

Eksterne referanser