

Clavikelfraktur - vårdprogram

Länsklinik Ortopedi

Innehållsförteckning

| | |
|---|----------|
| Clavikelfraktur - vårdprogram Länsklinik Ortopedi..... | 1 |
| Syfte..... | 1 |
| Berörda enheter | 1 |
| Bakgrund | 2 |
| Symtom..... | 2 |
| Undersökning..... | 2 |
| Behandling..... | 2 |
| Konservativ behandling..... | 2 |
| Operativ behandling | 2 |
| Absolut operationsindikation..... | 2 |
| Relativ operationsindikation..... | 2 |
| Preoperativa förberedelser | 3 |
| Preoperativt mottagningsbesök/akutinläggning..... | 3 |
| Läkarens ansvar | 3 |
| Preoperativt mottagningen | 3 |
| Sjuksköterskans ansvar..... | 3 |
| Kallelse till operation | 3 |
| Preoperativt vårdavdelningen/dagkirurgisk enhet | 4 |
| Postoperativ vård..... | 4 |
| Mål inför hemgång | 4 |
| Utskrivning..... | 4 |
| Återbesök..... | 5 |

Syfte

Garantera patienten säkerhet och ett professionellt omhändertagande samt undvika missförstånd genom att följa nedanstående struktur i hela vårdkedjan.

Berörda enheter

Länsklinik ortopedi

Bakgrund

Clavikeln är ett litet rörben som har som funktion att vara förbindelselänk mellan arm och bål. En clavikelfraktur drabbar någon del av clavikelns lätt S-formade ben, som löper från leden mot bröstkorgsbenet till leden mot acromion. Orsaker kan vara direktvåld men uppkommer även vid fall mot axeln eller utsträckt arm. Ses vid kollisioner och fall med låg energi men också som en del i högenergiskador.

Symtom

Smärta, svullnad och palpationsömheter över axel och övre del av överarm.

Undersökning

- Anamnes
- Klinisk undersökning med distalstatus
- Röntgen

Se rutin: [Handläggning av akuta patienter inom Ortopedi kusten](#)

Behandling

Konservativ behandling

- Immobilisering i smärtlindrande syfte med mitella eller så kallat åttaförband i 1-3 veckor
- Omedelbar start av rörlighetsträning
- Recept på smärtlindrande medicin

Operativ behandling

Baseras på ålder, aktivitetsnivå och frakturtyp

Absolut operationsindikation

- Öppen fraktur
- Åtgärdskrävande kärl eller nervskada
- Hudpenetrerande fragment

Relativ operationsindikation

- Hudhotande fragment
- Lateral clavikelfraktur med dislokation och splittring
- Bilaterala frakturer eller multipelt skadad patient
- Förkortning mer än 2 cm och tvärställt intermediär fragment
- Floating shoulder-samtidig collum scapulafraktur och clavikelfraktur

Preoperativa förberedelser

Preoperativt mottagningsbesök/akutinläggning

Bedömer läkaren att det finns operationsindikation ansvarar läkaren att följande dokument fylls i:

Läkarens ansvar

- Operationsanmälan i Provisio fylls i och mottagningspersonal meddelas, vid akut inläggning meddelas narkosläkare
- Antibiotikaprofylax
- Trombosprofylax
- Läkemedelslista ifylls vid akut inläggning
- Operatören ansvarar för märkning av kroppsdel

Se Rutin: [Antibiotikaprofylax inför ortopedisk operation, Länsklinik ortopedi](#)

Se rutin: [Preoperativ handläggning, Region Norrbotten](#)

Se rutin: [Fasta inför operation, AnOpIva Sunderby Sjukhus](#)

Se patientinformation: [Läkemedel inför operation AnOpIVA](#)

Se rutin: [Märkning av kroppsdel inför operation, Länsklinik Ortopedi](#)

Se rutin: [Trombosprofylax vid ortopedisk operation, Länsklinik Ortopedi](#)

Preoperativt mottagningen

Inför operationen ska följande moment utföras:

Sjuksköterskans ansvar

- Hälsodeklaration Min hälsa
- Patientinformation
- Medicininformation
- Provtagning och EKG utifrån Preoperativ handläggning
- Blodgruppering samt BAS test vid akut operation
- Narkosbedömning

Kallelse till operation

I samband med att kallelse till operation skickas ska följande patientinformation bifogas om den inte är utlämnad vid besöket:

Se patientinformation: [Förberedelse inför dagkirurgisk ortopedisk operation, fasta och dusch](#)

Se patientinformation: [Förberedelse inför ortopedisk operation inläggning, fasta och dusch](#)

Se rutin: [Läkemedel inför operation AnOpIVA](#)

Preoperativt vårdavdelningen/dagkirurgisk enhet

- Sängmiljö iordningställs
- Identifiering och ankomstsamtal utförs. Information till patienten angående fasta, medicinering och operationstvätt
- Kontrollera infusioner, infarter och diures
- Kontrollera att prover och EKG är utfört enligt den lokala preoperativa utredningen. Vid avvikande svar kontakta läkare
- Kontrollera att blodgruppering finns samt BAS-test
- Fylla i checklista i Provisio samt avdelning, salsnummer, längd, vikt och blodtryck i operationsanmälan
- Kontakta narkosläkare för bedömning om detta inte är utfört på akuten eller vid preoperativt mottagningsbesök
- Kontrollera läkemedelsmodulen i Provisio för preoperativa ordinationer
- Kontrollera distal status
- Kontrollera att patienten är optimalt smärtlindrad
- Preoperativ dusch utförs
- Kontrollera märkning av kroppsdel samt hudstatus
- Inskrivningsmeddelande i Lifecare skickas vid behov
- ID-kontroll när patienten förs till operation
- Utprovning av kompressionsstrumpor

Se rutin: [Checklista inför op Ortopeden SY](#)

Se rutin: [Identifiering av patient Ortopeden SY](#)

Se rutin: [BAS-test, blodgruppering och blodbeställning, Länsklinik Ortopedi](#)

Se rutin: [Preoperativ dusch, Länsklinik Ortopedi](#)

Postoperativ vård

Mål inför hemgång

Kraven inför hemgång är individuella och påverkas av patientens behov och/eller målsättning. Hänsyn tas till patientens kapacitet, allmäntillstånd och andra sjukdomar.

Inför hemgång bör patienten:

- Vara optimalt smärtlindrad för att klara den fortsatta rehabiliteringen
- Vara införstådd vilken regim som gäller

Utskrivning

Remiss till fysioterapeut initieras av fysioterapeut där behov finns. Fysioterapeuten ansvarar för att överrapportera till fysioterapeuten i öppenvården. Arbetsterapeuten tar kontakt med distriktsarbetsterapeuten om behov finns

Återbesök

Konservativ behandling: Inga återbesök. Läkningstiden ca 12 veckor, total rehabiliterings tid 10-12 veckor

Operativ behandling: Återbesök 6veckor med röntgen och klinisk kontroll. Individuell bedömning beroende på läkningsgrad.