

**FASCIOTOMI UNDERBEN**

Side 1 av 1

 Dokument ID:  
**II.SOK.AIO.SSK.2.d-40**

 Gruppe:  
 []

 Godkjent dato:  
**17.06.2024**

 Gyldig til:  
**17.06.2026**

 Revisjon:  
**1.03**

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

## Oversikt over rutiner som gjelder postoperativt ved det aktuelle inngrep

RESPIRASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåking av pasient</a>
SIRKULASJON	<a href="#">Postoperativ mottak og overvåking av pasient</a> Observer muskelnekrose, bestående av nevrologiske utfall som basis av skade også på nervevev. Posttraumatisk eller postoperativ utvikling av uvanlig sterke og behandlingsrefraktære smerter i ekstremitet med økende bortfall av sensibilitet og motorikk.
HUD/SÅR	Den opererte ekstremitet leires høyt, med fuktbevarende bandasjering enten i form av saltvannskompresser som skiftes to – tre ganger daglig, eller bandasjer som mer holder på fuktigheten ved hjelp av foliefunksjon. Sårene skiftes og inspiseres daglig.
SMERTESTILLENDE	<a href="#">Smertestillende behandling av voksne postoperative pasienter</a>
DIVERSE	Skal man ha gode sjanser for å redde den truede muskulatur må det opereres innen 6 timer etter at symptomene startet. Samtlige fasciotomier må legges i muskellosjens fulle lengde.

**Kryssreferanser**

II.KIK.KSE.KSF.2.4.I-5

**Eksterne referanser**

Utarbeidet av: <b>C. H. Fjukstad</b>	Først utgitt: <b>27.09.2017</b>	Fagansvarlig: <b>O. G. Vinorum</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	
---	------------------------------------	---------------------------------------	--	--