

		Somatikk Kristiansand		Prosedyre
Akilleseneruptur - Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a				Side 1 av 3
Dokument ID: II.SOK.KSK.4A.2.-5	Godkjent dato: 06.02.2026	Gyldig til: 06.03.2028	Revisjon: 6.01	

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

OMFANG

Prosedyren gjelder for alle pasienter som legges inn for operativ behandling av akilleseneruptur.

ANSVAR

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Pleiepersonell er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt, og at dokumentasjon noteres i pasientens journal.

HENSIKT

Å sikre faglig forsvarlig sykepleie/behandling og dokumentasjon, slik at dette blir ivare tatt etter ulike myndighetskrav og krav i interne retningslinjer/prosedyrer.

BESKRIVELSE

Akillesenen er den tykkeste og sterkeste senen i kroppen og den er hovedsenen for muskulaturen på baksiden av leggen. Senen er spesielt utsatt for stor belastning ved løping og hopping. Akilleseneruptur er en tilstand med helt eller delvis avrevet akillesene.

FREMGANGSMÅTE

LINK TIL PROSEDYRE

Pre operative forberedelser	<ul style="list-style-type: none"> • Det er viktig at beinet er elevet i seng – dette for å unngå ødem. • Pasienten får informasjon av ortoped/LIS lege og sykepleier. • Tilsyn av anestesilege. 	Mottak av ø-hjelpspasienter. Faste i henhold til rutiner
	Spesielle forberedelser: <ul style="list-style-type: none"> • Evt. hårfjerning av fot/legg. • Obs vannlatning. • Evt. premedikasjon som forordnes av anestesilege. • Evt. intravenøs væske. 	Klargjøring av Ortopediske pasienter til operasjon, Kirurgiske senger SSK


□

Utarbeidet av: Linda Stiansen Johansson/Marthe Skov-Skov	Fagansvarlig: Linda Stiansen Johansson	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	
--	--	---	--

Dokument-id: II.SOK.KSK.4A.2.-5	Utarbeidet av: Linda Stiansen Johansson/Marthe Skov- Skov	Fagansvarlig: Linda Stiansen Johansson	Godkjent dato: 06.02.2026	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	Revisjon: 6.01
------------------------------------	--	---	------------------------------	---	-------------------

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

Postoperative rutiner	<ul style="list-style-type: none"> • Pasienten skal tilbake til Kirurgisk lettpost/sengepost etter kort overvåking på postoperativ avd. • Vitale målinger i henhold til NEWS. • Lab. prøver er vanligvis ikke påkrevd. • Ikke behov for røntgen kontroll. • Vanlige postoperative observasjoner: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sirkulasjon ○ Sensibilitet ○ Respirasjon ○ Smerter • Hevet fotende – benet elevet. • Smertestillende etter forordning. • Være observant på symptomer på for trang gips (smerte, nedsatt sensibilitet i fot, blålig farge av tær). 	
Mobilisering	<ul style="list-style-type: none"> • Mobiliseres med krykker, skal avlaste operert ben. 	
Utskrivelse	<ul style="list-style-type: none"> • 1. postoperative dag. • Evt. sykemelding. • Gips og suturer fjernes ved kontroll etter 14 dager. Man tilpasser da en AIR-WALKER ortose som pasienten skal ha i 6 uker. • Kontroll hos fysioterapeut 8 uker etter operasjon. 	
Pasientinformasjon		<p>Opptrening etter akilleseneruptur - Pasientinformasjon SSHF</p> <p>AIR WALKER behandling etter akilleseneruptur - pasientinformasjon SSK/SSHF</p> <p>Gips - Pasientinformasjon SSHF</p>

 SØRLANDET SYKEHU	Akilleseneruptur - Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a				Side: 3 Av: 3
Dokument-id: II.SOK.KSK.4A.2.-5	Utarbeidet av: Linda Stiansen Johansson/Marthe Skov- Skov	Fagansvarlig: Linda Stiansen Johansson	Godkjent dato: 06.02.2026	Godkjent av: Mette Christine Emanuelson	Revisjon: 6.01

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

Kryssreferanser

I.5.3.1-2	Gips - Pasientinformasjon SSHF
I.5.3.1-13	Opptrening etter akilleseneruptur - Pasientinformasjon SSHF
I.5.3.1-18	AIR WALKER behandling etter akilleseneruptur - pasientinformasjon SSK/SSHF
II.SOA.AIO.OPA.2.10-7	Hårfjerning - Preoperative forberedelser - Operasjon - SSA
II.SOK.AIO.SSK.2.c-2	Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK
II.SOK.KSK.4A.2.-4	Mottak av Ortopediske øyeblikkelig-hjelp pasienter, Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a
II.SOK.KSK.4A.2.-8	Klargjøring av Ortopediske pasienter til operasjon, Kirurgiske senger SSK