

 Somatikk Kristiansand		Retningslinje	
Multitraume- fysioterapi kartlegging, AFR		Side 1 av 2	
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1.1-7	Godkjent dato: 05.03.2025	Gyldig til: 05.03.2026	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Multitraume

Hensikt:

Retningslinjen skal kvalitetssikre fysioterapeutens undersøkelse av multitraumepasienter. Undersøkelsen skal kartlegge omfanget av skadene og funksjonsnivået, og er del av den tverrfaglige kartleggingen/vurderingen på Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR), Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering (AFR), Klinikkk Kristiansand, SSHF.

Gjelder for:

Fysioterapeuter ved ESR som jobber med multitraumepasienter.

Grunnlagsinformasjon

Se *Om multitraume*

Handling

Fysioterapeuten skal i forkant av undersøkelsen lese all tilgjengelig, relevant informasjon som er nødvendig for å utføre sin undersøkelse på en faglig forsvarlig måte, f.eks. fysioterapiepikrise, andre epikriser, inntakstjournal lege/sykepleier, operasjonsbeskrivelse og røntgenbilder.

Fysioterapeuten hilser på pasienten inntakstdagen og tilpasser eventuelle ganghjelpemidler. Det skal veiledes i forflytning ved behov.

Virkedag 2 utføres undersøkelsen. Det tilstrebes å komme i gang med øvelser allerede denne dagen.

Aktuelt: (skademekansime, skadeomfang).

Status inntakst

- behandling hittil: (akuttsykehus, dato og type operasjon, postopr forløp, hjelpemiddelbehov).
- Restriksjoner: (utheves med fete typer).

Anamnese

- Tidligere/ annen sykdom/ funksjon:
- Smerte, målt i NRS 0-10:
- Bolig/ sosialt: (jobb, sivil status, barn, interesser, kort boligoversikt)
- Aksept/ bearbeiding av endret livssituasjon:
- Mål/ motivasjon for rehabilitering:

Inspeksjon

- Kroppsholdning: stående, sittende, gående
- Respirasjon

Generell funksjon

- Forflytning:
- Ganganalyse:
- Manøvrering av rullestol:
- Av-/ påkledning:
- Kommunikasjon/ kognitiv funksjon:

Utarbeidet av: Inger Lise Sørensen	Fagansvarlig: Inger Lise Sørensen	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
--	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Multitraume- fysioterapi kartlegging, AFR				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1.1-7	Utarbeidet av: Inger Lise Sørensen	Fagansvarlig: Inger Lise Sørensen	Godkjent dato: 05.03.2025	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Multitraume

Spesifikk funksjon

- Balanse: (stående, sittende)
- Spesifikk leddbevegelighet: (ROM aktivt og passivt)
- Muskelkraft: (måles i Oxford skala, evt beskrivelse av funksjonell muskelkraft)
- Vevskvaliteter: (palpasjon, ødem, arr, hud, infeksjonstegn, observasjon av bandasje)
- Sensibilitet: (dyp/ overflatisk, evt. reflekser)

Spesifikke tester

- Se kartleggingsverktøy

Konklusjon

- oppsummering av hovedtrekk i undersøkelsen

Behandling: (oppramsing av tiltak, stikkordsform. Daglige notater).

- Undersøkelse
- Informasjon om videre forløp
- Egentreningsprogram
- Forflytningstrening
- Bløtvevsbehandling
- Gangtrening
- Nevromuskulær kontroll
- Balanse- og stabilitetstrening
- Styrke- og bevegelsestrening
- Rehabiliteringsplan
- Avspenning/ bevisstgjøring
- Motomed, ergometersykel
- Slyngebehandling/ Red cord
- Varme-/ kuldepakning
- Samarbeidsmøte
- Hjemmebesøk/- trening
- Uterehabilitering

Status ved utreise: (endring i funksjon, nåværende funksjon i forhold til gange, selvstendighet i ADL og forflytning, smerte. Videre oppfølging med anbefaling for videre fokus i fysioterapibehandling).

Kryssreferanser

[Multitraume- om multitraume, AFR](#)

[Multitraume- tverrfaglig kartleggingsverktøy, AFR](#)

[Multitraume- tverrfaglig tiltak, AFR](#)

[Multitraume- fysioterapi tiltak, AFR](#)