

 SØRLANDET SYKEHUS			Somatikk Kristiansand	Generelt dokument
Benamputasjon - Primæropphold - Gjenværende fot, AFR				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1.2-11		Godkjent dato: 12.01.2024	Gyldig til: 12.01.2026	Revisjon: 4.02

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

Hensikt

Retningslinjen skal sikre en kvalitetsmessig god behandling av det gjenværende benet og forebygge komplikasjoner hos benamputerte pasienter ved Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR).

Gjelder for:

Sykepleier og lege ESR.

Handling

1. Lege og sykepleier skal undersøke gjenværende fot ved innkomst
2. Sykepleier skal undersøke/vurdere gjenværende fot regelmessig for følgende og ha lav terskel for å rapportere til lege:
 - Sirkulasjonsforstyrrelser, temperatur, ødem og smerter.
 - Tegn på akutt eller kronisk unormale trykkbelastninger, rødhet, sårdannelse, blemmer
 - Inspisere pasientens fottøy, og vurdere behov for annet fottøy. Videreformidle nødvendig informasjon til lege og fysioterapeut
3. Undervise pasienten og/ eller omsorgsperson i godt fotstell (inkl.bruk av speil) og evt. formidle behov for regelmessig stell av foten ved offentlig godkjent fotterapeut, spesielt dersom pasienten har diabetes
4. Vurdere trykkavlastende hjelpemidler (madrass, hælbeskyttere)

Kryssreferanser

[II.SOK.AFR.2.1.2-3](#)

[Benamputasjon - Primæropphold - Mottak \(sykepleier\) ved innkomst, AFR.](#)

[II.SOK.AFR.2.1.2-4](#)

[Benamputasjon - Primæropphold - Tverrfaglig kartlegging, AFR](#)

[II.SOK.AFR.2.1.2-8](#)

[Benamputasjon - Primæropphold - Tverrfaglig tiltak/behandling, AFR](#)

[II.SOK.AFR.2.1.2-14](#)

[Benamputasjon - Primæropphold - Sykepleietiltak, AFR](#)

Referanser

[Informasjon og råd om diabetesfoten - Pasientinformasjon](#)

[Diabetiske fotsår, Norsk interessefaggruppe for sårheling NIFS](#)

Utarbeidet av: Morten Skjørholm	Fagansvarlig: Reinhild Lange	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
---	--	--	--