

**Benamputasjon - Primæropphold - Legeundersøkelse ved innkomst, AFR**

Side 1 av 2

Dokument ID:

**II.SOK.AFR.2.1.2-1**

Godkjent dato:

**10.01.2024**

Gyldig til:

**10.01.2026**

Revisjon:

**3.02**

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

**Hensikt**

Kvalitetssikre mottak av den benamputerte pasient ved Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR).

**Gjelder for**

Lege som tar imot benamputert pasient i ESR.

**Handling**

Innkomstsamtale av den benamputerte pasient foregår sammen med sykepleier i ESR.

Grundig, strukturert journalopptak som berører samtlige aspekter i International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF):

- Familie/sosialt: Nettverk, bosituasjon spesielt med tanke på framtidig rullestolbruk, jobb, bilkjøring
- Tidligere sykdommer
- Aktuelt:
  - Om Amputasjonen:
    - Årsåk: Sirkulasjon, traume, infeksjon, annet
    - Evt. tidligere karkirurgiske inngrep
    - Amputasjonsdato
    - Amputasjonsteknikk
      - Snittføring: sidelapp/baklapp/fiskemunn
      - Myodese/myoplastikk
  - Postoperativt forløp
    - Smertebehandling
    - Fjerning av gips/bandasje - når og hvordan er såret
    - Terapiliner - dato for evt. oppstart etter sårvurdering
    - Grad av mobilisering
    - Hvor mye assistanse i ADL/toalettbesøk
  - Pasientens motivasjon for å bli protesebruker/motivasjon for rehabilitering/trening.
- Medikamenter
- Allergi
- Stimulantia: Informere om viktighet av røykeslutt/reduksjon av tobakk, evt. drøfte hvilken hjelp (medikamenter/røykeplaster) for å få til dette. Alkoholanamnese, evt andre rusmidler.
- Naturlige funksjoner
- Status presens:
  - Allmenntilstand, kognitiv tilstand
  - Temperatur
  - Cardiopulmonal funksjon (BT, puls, auskultasjon)
  - Funksjon:
    - Overekstremiteter (ROM og kraftprestasjoner, evt. smerter)
    - Underekstremiteter (ROM og kraftprestasjoner, kontraktur, evt. smerter)
    - Gjenværende fot: Sår, sirkulasjon, distal puls, vurdere behov for AAI (ankel-arm-indeks), mikrofilamenttest

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Benamputasjon - Primæropphold - Legeundersøkelse ved innkomst, AFR</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1.2-1	Utarbeidet av: Reinhild Lange	Fagansvarlig: Reinhild Lange	Godkjent dato: 10.01.2024	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 3.02

Somatikk Kristiansand\Afdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering\Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema\Spesialisert rehabilitering\Benamputasjon

- Bedømme sittebalanse
- Ståfunksjon i ettbenstående
- Forflytningsevne
- Amputasjonsstumpen:
  - Form: kon, sylinder, pæreform
  - Amputasjonssåret: væsning, nekrose, hematom, blemmer, suturer, stram hud
  - Ta bilde (front og side) til journal
- Laboratorieprøver:Hb, leukocytter, CRP, kreatinin, Na og K er standard for benamputerte, ytterligere prøver etter vurdering
- Opprette "Testskjema amputasjoner-so" i DIPS

#### Kryssreferanser

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

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

#### Eksterne referanser

- [ICF](#)