

Publicerat för enhet: NU-sjukvården; Privata vårdgivare; Närhälsan

Innehållsansvarig: Isabell Barksten Sävland, Enhetschef, Ortopedklinik läkare (isaba)

Granskad av: Ove Karlsson, Verksamhetschef, Område II gemensamt (oveka1); David Fagerberg, Enhetschef, Akutmottagning och paramedicin gemensamt (davfa1)

Godkänt av: Magnus Söderbergh, Chefläkare, Planering- och utvecklingsenhet samt vårdhygien gemensamt (magso)

Version: 4

Giltig från: 2020-08-04

Giltig till: 2022-08-04

Ortopedpatienter på akuten kvälls- och nattetid från kl 20.00

Bakgrund

Kvällstid och nattetid har ortopedakuten och röntgen klart reducerade resurser. Detta kan leda till att väntetiderna blir kraftigt förlängda för patienterna samt så riskerar också det akuta omhändertagandet bli sämre för de som är i behov av det. Samtidigt finns det få skador utöver de som nämns nedan som inte mår bättre av att vänta hemma över natten. Denna rutin ska ses som stöd och inte en absolut regel.

Sammanfattning/syfte

Att optimera patientomhändertagande och förkorta väntetider kvälls- och nattetid på ortopedakuten. Vägledning och stöd för personal på akuten kring ortopediska patienter.

Åtgärder

Följande patienter bör träffa en ortopedläkare på akuten från klockan 20.00.

- Luxationer
- Höftspår, misstänkta höftfrakturer
- Frakturer i extremiteter som är synligt felställda och/eller frakturer med sår, genomstick i huden
- Rygg/nacksmärta efter trauma eller utan trauma om nytillkomna bortfallssymptom (ej bara utstrålade smärta) och/eller påverkan på miktions
- Trauma med nedsatt cirkulation distalt
- Sår på händer eller fötter av storlek som behöver sutureras
- Infektion: antingen misstänkt infektion i led, i senskidor på handflatesidan av fingrarna (s.k tendovaginit) eller ortopedisk infektion med allmänpåverkan
- Misstänkt kompartmentsyndrom

Råd och rekommendationer till övriga mobiliserbara patienter som kan klara sig hemma att komma åter till ortopedakuten klockan 08.00 nästföljande morgon.

Vid osäkerhet rådfråga ortopedjour.