

ZORGPAD TOTALE KNIE PROTHESE PARK MEDISCH CENTRUM

Pre-operatief; Verwijzing (secretarissen Orthopedie):

- Verwijzing patiënt door HA of andere specialist naar ParkMC
- Verwijzing komt binnen via Zorgdomein of verwijsbrief huisarts/ander ziekenhuis
- Patient maakt telefonisch een afspraak (belt poli); poli medewerker heeft korte triage o.b.v. belscript; type klacht, voorkeur voor arts, beschikbaar Ro- materiaal/diagnostiek, inventarisatie exclusie operatie in ZBC

Pre-operatief; Poli planning (secretarissen Orthopedie):

- Controleert verwijsbrief (uit zorgdomein)
- Controleert of Röntgenfoto beschikbaar is of anders aanvragen
- Voorbereiden poli spreekuur 1 dag tevoren
- Intake medische vragenlijst is verstuurd, in te vullen door patiënt
- Informatie is vooraf verstuurd per mail

Pre-operatief; Consult 1e poli bezoek (baliemedewerker)

Pt meldt zich bij de balie:

- ID check
- MRSA/ Covid-19
- Check verwijsbrief
- Check zorgverzekering
- Check aanwezigheid Röntgenfoto en voert deze in Pacs on Web
- Verslaglegging EPD

Pre-operatief; Consult Orthoëd:

- Stelt diagnose o.b.v. anamnese/voorgeschiedenis, lichamelijk onderzoek, foto
- Maakt behandelplan en bespreekt deze met patiënt
- Bespreekt de voor- en nadelen van operatie en evt. alternatieve therapieën (WBG0)
- Wijst op voorlichtingsmateriaal
- Wijst op voorbereiding met Hibiscrub/Bactroban
- Controleert voor contra-indicaties voor operatie in ParkMC (ASA, Leeftijd, BMI)
- Controleert op mantelzorg postoperatief
- Controleert medicatielijst en antistolling
- Controleert of patiënt allergieën heeft
- Geeft aan of en wanneer antistolling moet worden gestaakt
- Tekent samen met patiënt IC-formulier
- Verslaglegging EPD

Pt meldt zich bij de balie (poli medewerker):

- Controleert IC formulier en verslaglegging EPD
- HB wordt geprikt
- Afspraak POS wordt gemaakt
- Genereert huisartsbrief
- Verslaglegging EPD

Pre-operatief; POS digitale screening (POS medewerker):

- Controleert op contra-indicaties voor operatie in ParkMC (ASA, Leeftijd, BMI, co-morbiditeit, medicatie en antistolling gebruik, zn. Lab en ECG beoordeling, inschatting (moeilijk) luchtweg en delier risico
- Laat aanvullende informatie opvragen door poli medewerker indien nodig (lab, ECG, brief cardio etc.)
- Bespreekt anesthesie-techniek bij voorkeur spinaal i.c.m. sedatie en LIA
- Controleert HB. (>7.0)
- Overlegt met anesthesioloog bij twijfel of onduidelijkheden
- Laat patiënten fysiek beoordelen op POS indien digitale screening niet afdoende is
- Koppelt terug met operateur bij problemen
- Vult STOP 1 in EPD

Goedgekeurd voor OK: Planhorizon van 4 wk, POS geldig voor 6 mnd.

Pre-operatief; Planning OK (secretarissen Orthopedie):

- Vult OK programma (in principe 7 knieën op 2 kamers)
- Check case mix OK programma en stemt deze af met OK specialist
- Overlegt met OK bij specifieke omstandigheden (extra spullen)
- Belt de patiënt en overlegt datum
- Controleert gegevens: foto in Pacs on web, HB, nazorg
- Controleert of alle verslaglegging EPD is ingevuld
- Plant afspraak SPOMED voor PROMS
- Bestelt Pre en postoperatieve medicatie bij apotheek Amstelkwartier
- Vraagt eventuele correspondentie op bij specialisten
- Verslaglegging EPD
- Vult STOP 2 in EPD

Operatie; opname (baliemedewerker):

- Patient meldt zich bij de balie
- Controle NAW, verzekeringsgegevens, nuchterheid, evt. inname medicatie, Covid-19 vragen
- Verslaglegging EPD, eventuele formulieren worden getekend en in gescand documentbeheer
- Baliemedewerker belt afdeling
- Verpleegkundige ontvangt de patiënt en begeleidt patiënt naar kamer

Operatie; opname (verpleegkundige):

- Controle naam, geboorte datum
- Controleert ingreep en zijde
- Vpk controleert pos gegevens van tevoren
- Neemt anamnese af en legt verloop opname globaal uit
- Check wondjes
- Uitplassen
- Pre-medicatie en tijd van inname
- Checkt of patiënt zich aan de afgesproken afspraak heeft gehouden wat betreft continueren of stoppen van medicatie (o.a. antistolling)
- OK kleding aan en slippers aan
- Bloedsuiker indien nodig
- Verslaglegging EPD (STOP 3)

Patiënt wordt opgeroepen en gaat onder begeleiding van vpk lopend naar Holding

Operatie; OK Holding (verkoever medewerker):

- Verpleegkundige draagt patiënt over aan verkoever medewerker
- Controleert naam en geboortedatum en doet armbandje om aan juiste zijde
- Controleert op allergieën
- Checkt afgesproken anesthesie techniek
- Checkt vitale functies
- Geopereerde zijde wordt afgetekend door orthopeed
- Pre-time-out met anesthesioloog
- Infuus wordt geprikt
- Antibiotica (Kefzol 2gr), Cyclokapron en evt. dexamethason wordt toegediend
- Spinaal anesthesie wordt geprikt
- Medicatie (zie werkinstructie Rapid Recovery pijnbeleid)
- Verslaglegging EPD (STOP 4)
- Verkoever medewerker draagt over aan anesthesiemedewerker

Operatie; OK (OK team, specialist, anesthesie):

- Time out procedure (STOP 5) wordt uitgevoerd met gehele team
- Indien van toepassing wordt algehele anesthesie toegepast
- Een totale knie wordt geplaatst in rugligging
- LIA anesthesie wordt toegepast (zie werkinstructie Rapid Recovery pijnbeleid)
- Geen drains/katheter
- Invoeren Sign-Out (STOP 6)
- LROI-formulier wordt ingevuld
- OK verslag wordt gemaakt en gegevens worden ingevuld voor ontslagbrief HA en voor de fysiotherapeut voor de nabehandeling
- Na extubatie wordt patiënt naar verkoever gebracht door anesthesie medewerker

Post-operatief; OK naar verkoever (verkoever medewerker):

Overdracht anesthesie medewerker naar verkoever medewerker.

Patiënt verblijft op verkoever; TKP ca 30 min

- IJsje (soms)
- Check vitale functies
- NRS pijnscore
- Misselijkheid
- Evt. Nabloeding
- Verslaglegging EPD (STOP 7)
- Patiënt wordt opgehaald door verpleegkundige
- Verkoever medewerker draagt over aan verpleegkundige

Post-operatief; Afdeling Dag 0:

- Controles (minimaal 3 x per 24 uur)
- Verslaglegging EPD
- Contactpersoon (laten) bellen
- Cycloapron bij terugkomst op afdeling
- Infuus afdoppen, als kolf leeg
- NRS score; PCM, zo nodig naproxen / oxycodon
- Eten
- Kleding aan

- Eerst mobiliseren met fysiotherapeut (tot 18.00) óf VPK
- Uitleg wondzorg, fraxiparine, pijnstilling en valpreventie
- Arts loopt visite
- Verslaglegging EPD met medicatie/adviezen/formulieren/recepten/bereikbaarheid/ tijd van ontslag bespreken. Tas met medicatie/naaldencontainer/formulieren voor fysio, foto/adviezen en medicatieschema meegeven

Post-operatief; Afdeling Dag 1:

- Controles doen en invoeren EPD
- Patiënt bij de ADL helpen
- Mobilisatie met fysiotherapeut en traplopen
- Overdracht perifere fysiotherapeut (krijgt patiënt mee)
- Verslaglegging EPD (STOP 7) met daarin brief digitaal naar patiënt en huisarts, als fysio akkoord geeft en patiënt zich goed voelt, na visite lopen van de arts

Post-operatief; Afspraken na ontslag:

- Verpleegkundige belt na 48 uur (binnen 1 week proberen we)
- TKP na 3 weken agraves/hechtingen verwijderen op poli of bij eigen HA
- Na 5 weken foto laten maken en opsturen naar het ParkMC
- Controle na 6 wk fysiek bij specialist, verder op indicatie
- PROMS 3 mnd. en 1jr bij SPOMED

