**Flowdiagram Amput UE, Ergo**

1. **undersøgelse i** hjemmet, gerne med deltagelse fra pårørende.

* Optag anamnese ud fra startnotat skema. Samt info omkring habituelle/præ-amput fkt.niveau.
* Observér og tag højde for om borger er i krise.
* Smerteanamnese:   
  VAS/NRS ved aktiv/hvile  
  Fantom- og sårsmerter, samt fantomfornemmelser og smertestillende medicin
* Vurdere borgers fkt.niveau (forflytning, standfunktion, ADL)

Forløber parallelt med fys.

Se flowdiagram for amputforløb fys.

**Individuel/Hjemmetræning** for at målrette træning på sundhedscenteret endnu bedre.

**Holdtræning**

Træning på hold 2 x om ugen. Ergotræningen kan bestå af:

Køkkenaktiviteter: Skrælle gulerødder, skære. Lave kaffe. Række op i skabe og ned i skuffer. Gå langs køkkenbord.

Afprøve arbejdsstol.

Stående ved Ropoxbord:

Spille spil, rappe fingre, solitere, lægge kabale, flette julehjerte

*Ved flere eksempler, henvises der til rammeplan for ergoterapeuter på hold.*

**Hjemmetræning med protese**, når det vurderes sikkert, at borger kan have den med hjemme.

**Hjemmetræning med protese**. Afprøve dagligdagsaktiviteter:

* Ind og ud af bil
* Madlavning
* Vaske tøj og hænge det op
* Rengøring
* Gå ud med skrald
* Tømme postkasse
* Redde seng
* Handle
* trapper

**Kontrol/Afslutning**

Både fys/ergo

**Borgere der deltager i Pro-Amp:** Følger Pro-Amp deadlines, men tilbydes 1 mdr kontrol (opfølgning) efter afsluttet forløb **Borgere der ikke deltager i Pro-Amp:  
Kontrol:** Overvej at tilbyde protese-borgere kontrol 1 mdr. (Indsats - Opfølgning) + 3 mdr. (Afsluttende vurdering) efter holdafslut, for fastholdelse af fkt.niveau, aktivitet og fortsat protesebrug

**Afslutning:** Ved ikke-protesebrugere og når borger har opnået sit mål eller der ingen fremgang ses i funktionsniveauet

**Hvem er målgruppen:**Borgere med primærdiagnose:

* Hemipelvektomi (gennem bækken)
* Eksartikulation i hofteled (Gennem hofte)
* Transfemoral amputation (Femuramputation)
* Transtibial amputation (Crusamputation)
* Knæexartikulation (direkte gennem knæ)
* Symes (gennem ankelled)

**Ergoterapi**  
Hjemmetræning tidligt for overførbarhed af træning til eget hjem.

* Anvend ADL-I (ADL-Interview) til at identificere aktivitetsproblematikker. Afdæk borgers ressourcer og begrænsninger ift. daglige aktiviteter og hvor meget hjælp er der behov for.
* Test af HADS skema til screening for angst og depression. Ved høj score over 11 kan der med samtykke sendes besked til egen læge omkring dette mhp. yderligere tiltag/behandling.
* Boligindretning: løse tæpper, trapper, tilgængelighed for færden i eget hjem, med kørestol, rollator, stokke. Se forflytninger i eget hjem. Til og fra kørestol, toilet, lænestol og seng. Er det muligt for borger at komme ud af hus/lejlighed selvstændigt.
* Behov for hjælpemidler (Er der bestilt permanent kørestol og sidder borger godt, greb, toiletforhøjer, ramper m.m.) – Giv besked/ ansøg ved visitator.
* Træning i ADL. Køkkentræning, af-påklædning, rengøring, ind og ud af bil, cykle, scooter, trapper, fritidsinteresser.  
  Fokus på stående balance, forflytninger, gangfunktion, vægtoverførsel til amputeret side, samt OBS på OE. Er der behov for styrketrænings øvelser særligt for håndled mhp. at undgå overbelastning af håndled ved forflytninger?
* Kognitiv screening/ MOCA-test, mhbp vurdering af proteseegnethed.
* Tal med borger om KRAMS faktorer, især ift. rygestop og forbrug af alkohol, da det forringer heling af sår og knogler.
* Hvis borger er diabetiker, spørges til om den er velreguleret og tal gerne med borger omkring generel sårprofylakse. Tal med borger om, at det er vigtigt at holde øje med både stumpen og det lange ben dagligt for at forebygge sår og hudirritationer.
* Som udslusning er det relevant at ergo udfører afsluttende aktivitets- og funktionstræning med borger inden overgang til afsluttende kontroller

Fokus punker:

* Tilstand på sår/cicatrice

Benyt evt. sår-tlf Slagelse Sygehus ved behov for råd/vejledning – Ring ”29 25 93 73”

* Opstart brug af liner + udlevér linerskema (se bilag)  
  Omfangsmål af stump ift. mål til udlån af SC silikoneliner
* Vurdér proteseegnethed (Ja, nej eller måske egnet). MOCA-test kan anvendes til vurdering af borgers kognitive funktioner.

**Opmål til liner:**

Mål omfanget af stumpen 4-5 cm fra stump-ende.

Liner-størrelsen er typisk 1-2 nr. mindre end selve omfangsmålet. Dvs. måler du omfanget til 38 cm, vil borger skulle benytte str. 36 liner. Mål gerne et par gange. Lineren skal sidde til, men må ikke være for stram eller være ubehagelig for borger at have på. Det kan være ømt for borger at få rullet en liner på første gang.  
Liner til udlån findes i kasser, i kvindernes kælder-omklædning. Udfyld udlånsseddel i mappen, samt ”GO - Udstyr af udlån” i Nexus.

**Postoperative fase efter amputation**De vigtigste milepæle er at opnå at få hævelsen i stumpen til at falde bl.a. med linerbrug, og få muskelaktivering i stumpen. Opmål stumpen jævnligt gennem forløbet, da stumpen svinder over tid. Det er vigtigt at borger altid har den korrekte størrelse liner. Borger skal huske at benytte sin liner og evt. protese under sygdom. Det skal betragtes som en del af påklædningen. Derudover at borger bliver så selvstændig som muligt ved brug af kørestol og andre relevante hjælpemidler.  
Borger bør støttes i at foretage selvstændige forflytninger høj/lav, samt opnå standfunktion hvor det er muligt. Især hvis borger er proteseegnet.

Borger bør instrueres i øvelser der afhjælper kontrakturer. Eksempelvis maveliggende i op til 30 min dagligt.

**Det primære fokus ved genoptræning bør være:**

* Hindre videre gangrænudvikling og smerter
* Kunne vægtbelaste ved forflytning
* Selvhjulpen i hjemmet
* Standfunktion
* Gangfunktion (især hvis protese-egnet)
* Genoptage arbejde/fritidsinteresser

Der er forekomst af fantomsmerter hos 60-80 % af amputerede. Derfor kan det være relevant at tale med borger om deres oplevelse og symptomer. Spørg til om der er smerter og/eller om der er fantomfornemmelser.

**Hvis borger er protese-egnet**Borger kan som regel få protese, når stumpen er helt eller næsten helt helet og efter en tids kompression af stumpen (ca. 6 uger).

Når borger ved TFU eller under holdforløb er vurderet proteseegnet, skal borger tilmeldes protesekonference. Her vil borger selv deltage med fys, bandagister, samt visitator fra kommunen.  
Borger og indstillende terapeut skal udfylde relevante papirer for ansøgningen som findes i digital Amput-mappe på fællesdrevet. Dokumenterne ligger i ”Proteseansøgning”.

Herfra sendes ansøgningen til visitator. Se procedure for dette i digital Amput-mappe.

**Hvis borger ikke er protese-egnet**

Borger træner enten individuelt eller på holdet op til 12 uger, eller indtil det satte mål for genoptræning er opnået.

Træningsfokus bør være træning henimod selvhjulpen ADL, generel styrketræning til hele kroppen, kontrakturprofylakse og tilbagevenden til ønskede hobbyer/interesser.

**Hjemmeøvelser**Udlever gerne hjemmeøvelser til borger enten udprintet fra ExorLive eller benyt ExorLiveGO app til at understøtte hjemmetræning/selvtræning.