

## Bakjoursskola – Fotkirurgi

### **Nivå 1 – handläggning operativt inom 12 h**

#### ***Djupa infektioner:***

- operation av plantarabscess/djup infektion hos diabetiker spolning av septisk artrit fotled

#### ***Trauma:***

- Tungfraktur på kalkaneus (beakfracture)
- Collum tali frakturer (stadium Hawkins (2)3 - 4)
- Luxation med eller utan fraktur
- Öppna frakturer (sårrevision och ev temporär stabilisering)

### **Nivå 2 - handläggning operativt inom 72 h**

Önskvärt är att de flesta frakturer, som inte behöver svullna av, opereras inom 72 h

#### **Specifika *kunskaper* inom fotkirurgi som måste finnas för tjänstgöring som bakjour**

- Diagnostik av djupa infektioner i fot/fotled
- Diagnostik av luxationer/frakturer i bak-mellanfot

#### **Specifika *färdigheter* inom fotkirurgi som måste finnas för tjänstgöring som bakjour**

- Dränage av plantarabscess
- Spolning av septisk artrit fotled (miniartrotomi eller artroskopiskt)
- Överbroande extern fixation
- Sårrevision av öppen fraktur
- Operation av tungfraktur på kalkaneus
- Hawkins (2)3- 4 frakturer (Reponering akut och sedan definitiv fixation under optimala förhållanden avseende patient- och operatörsfaktorer; problem dock att många 3-4 skador ej låter sig reponeras slutet)
- Lisfrancluxationer (ibland grovreponering akut, definitiv op av erfaren kirurg)
- Reponering av övriga luxationer

#### **Specifika åtgärder inom fotkirurgi som ej bör utföras av bakjour utan särskild kompetens**

Definitiv fixation av frakturer i bak-och mellanfot (kalkaneus, talus, cuboideum, naviculare, cuneiformii, Lisfrancluxation)

Definitiv fixation av pilonfraktur

#### **Specifika akuta åtgärder som kan fördröjas 12 timmar**

#### **Specifika åtgärder som kan fördröjas 72 timmar**