

När ska vi amputera?

Klaus Kirketerp-Møller
Videncenter for Sårheling
BispebjergHospital

Case of Ole





Semantik

När ska vi amputera?

- I betydningen: Timing
- I betydningen: Indikation



När ska vi amputera?

Timing:

Akut kirurgi:

- Ved påvirket almentilstand
 - SIRS
- Ved hastigt progredierende infektion
 - Nekrotiserende Fasciitis
- Ved hastigt progredierende gangræn?



SIRS

- Kroppstemperatur som överstiger 38 grader eller underskrider 36 grader
- Hjärtfrekvens över 90 slag per minut (takykardi)
- Takypné: andningsfrekvens över 20 per minut
- Antal cirkulerande vita blodkroppar understigande 4000/ μ l (leukopeni) eller överstigande 12000/ μ l (leukocytos).



Skal vi bruge SOFA?

När ska vi amputera?

Timing:

Elektivt:

- Negativ SIRS/SOFA
- Langsom progression?
- Normalt Blod glucose?

[Print](#)

Original article

DAN MED J 2016;63(4):A5216

Preoperative blood glucose and prognosis in diabetic patients undergoing lower extremity amputation

Raj Kumar Nayak & Klaus Kirketerp-Møller

Hvidovre Hospital, Denmark



Akut kontra planlagt

Fordele ved planlagt kirurgi:

- Tid til udredning
 - TcpO₂
 - Hudperfusionsmåling
 - Distal Blodtryksmåling
- Tid til klargøring
- Diabetes
- Volumen rescucitering
- Smertepalliering
- Dedikeret kirurg



När ska vi amputera?

Indikation

Når alternativet er værre!



Når alternativet er værre

- Informeret samtykke til amputation
- Bløddelsskade umuliggør anvendelig fod
- Ved iskæmi og karkirurgisk rekonstruktion er udelukket



Case

- Diabetiker
- Sår tilstede i >3 måneder
- Dicloxacillin 1g X 4







Case

Diabetiker med Charcot





Diabetes
Female
47 years
Weight 140 kg

(Really 180)







11. July 2012



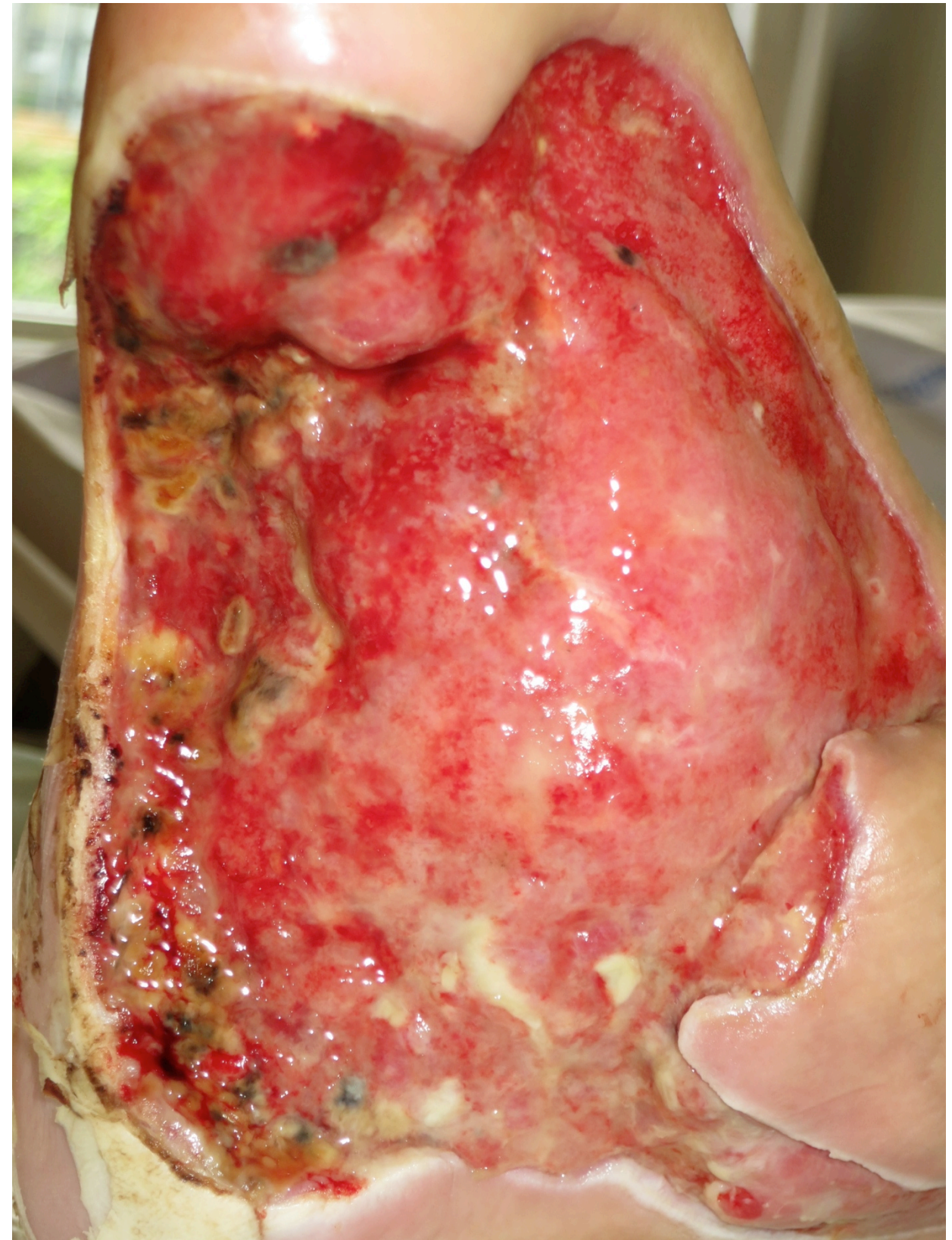
12. July 2012



Day 8



Day 18



Day 21



När ska vi inte amputera?

Patient fravalg

- Informeret samtykke til ikke at amputere

Kirurg fravalg

- Hvis amputation ikke forlænger livet eller giver væsentlig lindring

Pårørende:

Kan oplyse personalet om patientens ønsker og præferencer, men skal aldrig overlades beslutningen om amputation eller ikke!





Amputations kohorten i Danmark 2010-11

Amputationsmønster op til første Femur amputation

N= 1012		Tidligere amputationer	
905	(89 %)	Ingen	
42	(4 %)	Crus	
29	(3 %)	Fod	
19	(2 %)	Crus og Fod	
16	(2%)	Tå/ Fod + Tå	



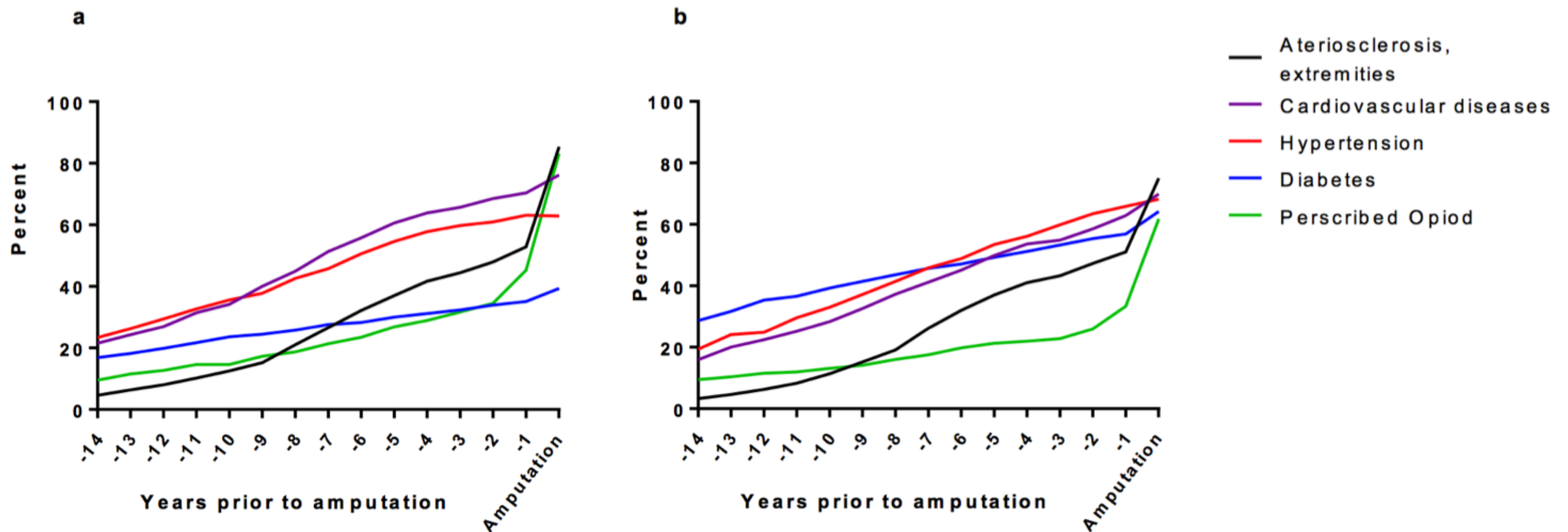
Amputations kohorten i Danmark 2010-11

Amputationer før første Crus

N=751	Type af tidligere amputation
645 (86%)	Ingen
70 (9%)	Fod
24 (3%)	Fod + Tå
12 (2%)	Tå



Amputations kohorten i Danmark 2010-11



Amputationskonference 2013, Hvidovre Hospital
Pia S e



Tak for opmærksomheden

