

Fraktura coli femoris - varsling og mottak av pasient, mistanke om brudd

Endring siden forrige versjon

Periodisk gjennomgang. Videreføres uten endringer

Hensikt

Sikre rett varsling av pasienter som ankommer Sykehuset Østfold Kalnes med mistenkt fraktura colli femoris, slik at de får raskest mulig behandling på rett nivå.

Målgruppe

Ambulansepersonell, sykepleiere/helsesekretærer akuttmottak, ortopediske leger og sykepleiere ortopedisk døgnområde 03A03.

Fremgangsmåte

Prehospital tjeneste:

- Gjelder for pasienter med klare symptomer og som skal kjøres direkte til sykehus:
 - Hentes direkte fra skadested.
 - Ben forkortet og utadrottert.
- Må være tydelig på innmelding av funn: Bein forkortet og utadrottert.
- Alle pasienter får målt vitale parameter i ambulansen 10 minutter før ankomst akuttmottak.
- Kjører pasienten videre til Ortopedisk døgnområde 03A03 tun 4 eller bistår med å forflytte pasienten over i seng i akuttmottaket etter avklaring fra lege.

Akuttmottak:

- Vaktansvarlig sykepleier varsler LIS 1 ortoped like etter innmelding fra ambulansen og informerer om pasientens ankomst
- Vaktansvarlig sykepleier varsler vaktansvarlig sykepleier på ortopedisk døgnområde og gir en kort rapport om den aktuelle pasienten.
- Pasienten får et raskt legetilsyn av LIS 1 ortoped på ambulanserbåre ved ankomst akuttmottak. Lege utfører «fast track».
- Helsesekretær registrer pasienten inn i DIPS og overfører pasientdata til Ortopedisk døgnområde 03A03 Tun 4 hvis pasienten skal dit.
- LIS 1 ortoped avgjør om pasienten overflyttes direkte til Hofte mottak eller om pasienten må tilsees nærmere i akuttmottak.
- Dersom pasienten må tilsees videre i akuttmottak, forflyttes pasienten over i seng.
- Følg prosedyre: [Mottak av ortopedisk pasient – Akuttmottak somatikk](#).

Referanser

[F/13.31-01](#)

[A4.1.1/3.1.1-11](#)

[Hoftebrudd - pasientforløp](#)

[Ortopedisk pasient - Mottak i akuttmottak](#)

•
Vedlegg

Slutt på Prosedyre