

Hoftebrudd - behandlingsprosedyre (FCF, PTF, STFF), Døgnområde 6 - ortopedi

Endring siden forrige versjon

Endret informasjon under pkt hensikt, samt tittel. Lagt til sjekklister på referanselisten som skal brukes ved mottak, delegeringsfullmakt legemidler, klargjøring til operasjon, visittgang og osteoporosebehandling. Lagt til flere pkt under både preopr og postoperativ behandling deriblant hvor man bør tilstrebe å seponere urinkateter 1.postopr dag og blærescann, samt lagt til referanse til blærekateter og antibiotikaproylakse.

Hensikt

Sikre at pasienten får nødvendig og riktig pleie, omsorg og oppfølging etter pådratt skade og gjennomgått operasjon.

Målgruppe

Gjelder for pleiepersonalet ved ortopedisk avdeling SØ.

Definisjon:

Brudd i øvre femurende innebærer fractura colli femoris (FCF), pertrokantær femurfraktur (PTFF) og subtrokantær femurfraktur (STFF). Behandles alltid operativt.

FCF opereres vanligvis med hemiprotese. Av og til brukes skruefiksasjon (stabile brudd, de yngste) eller totalprotese (relativt unge og spreke). PTF/STFF opereres med margnagle.

Fremgangsmåte

Preoperativt:

- Bruk sjekklister for [mottak av hoftebruddspasienten](#) og [klargjøring av pasient til operasjon](#).
- [Preoperativt - forberedelser, akutt ortopedi, døgnområde 6 - ortopedi](#)
- Gi PreOp-næringsdrikke kvelden før og innen kl .06:00 morgenen på operasjonsdagen.
- Hælpute og stabiliserende pute under lår på bruddbeinet
- Gi premedikasjon etter forordning av kirurg og anestesilege. Benytter seg av delegeringsfullmakt legemidler inntil medisinkurve er oppdatert i elektronisk medisinkurve. Dokumenteres i elektronisk medisinkurve.
- Pasientens [verdisaker og eiendeler](#) låses inn. Husk å dokumenter i pasientjournalen hvordan pasienten oppbevarer verdisakene.
- Kontroll av Hgb daglig hvis utsettelse
- Kartlegge funksjon før bruddet og hjemmesituasjon via pårørende eller pasienten selv. Sette CFS skår i MetaVision og videreformidle til kommunen i PLO.
- Ernæringscreening, risiko for fall og trykksår registreres i Trygg Arena, samt videreformidler til kommunen i PLO.

Postoperativt:

- Røntgenkontroll rekvireres av operatør, tas som regel ved overflytning fra postoperativ avdeling.
- [Sjekkliste for sykepleiere ved legevisitt](#) ortogeriatrik tun er anbefalt brukt.
- [Postoperative observasjoner](#).
- [Antibiotikaproylakse](#) etter ordinasjon.
- Observasjon og dokumentasjon av det opererte benet: stilling, sensibilitet, sirkulasjon og gangfunksjon.
- Mobilisering 1. postoperative dag (1 – 2 ganger) fortrinnsvis med fysioterapeut, eventuelt 2 pleiere.
- Fri mobilisering inntil smertegrense. Ingen restriksjoner. I sjeldne tilfeller kan restriksjoner være angitt i siste avsnittet i operasjonsbeskrivelsen.
- Tilstreb å seponer [urinveiskateter 1. postoperative dag og blærescann](#).
- Tromboseproylakse etter forordning fra operatør. Basert på mobilisering, allmenntilstand og liggetid. Anbefalt behandlingstid- ca. 7 – 10 dager.
- Planlegg utskrivelse (sende inn PLO skjemaer, informere pasient og pårørende)

- Operatør bestemmer oppfølging.
- Pasienter som kvalifiseres til [osteoporosebehandling](#) skal starte dette postoperativt.
- Vanligvis utskrivningsklar etter 3.postoperative dag ved komplikasjonsfritt postoperativt forløp.
- Vanligvis utskrives pasienten til Helsehus eller korttidsavdeling.
- Tilby ernæringsdrikke, hjelp ved måltider og mellommåltider.

Referanser

F/2.2.7-10	Eiendeler - registrering, oppbevaring og utlevering
F/18.1.3-13	Blærekateter - innleggelse, stell og seponering. Sykehuset Østfold
A.2.2.0/1.2.1-01	Osteoporosebehandling - ved hoftebrudd, ansvarsfordeling lege sykepleier, sjekklister
A.2.2.0/3.1.11-04	Hoftebrudd hos eldre - operasjonsmetode
A.2.2.0/6-01	Fremgangsmåte ved platehemming, antikoagulasjon og tromboseprofylakse for ortopediske akuttpasienter
A.2.2.0/6-02	Delegeringsfullmakt legemidler uten forestående kontakt med lege, til pasienter som innkommer som fast-track til hoftemottaket ved døgnområde 6 - ortopedi
A.2.2.0/6-06	Osteoporosebehandling - ved hoftebrudd
A.2.2.2/1.1-02	Legevisitt - sjekklister Døgnområde 6 - ortopedi
A.2.2.2/1.2-06	Operasjon - overflytting av pasient fra ortopedisk avdeling til operasjonsavdelingen, sjekklister
A.2.2.2/3.1-02	Preoperativt - forberedelser, akutt ortopedi, døgnområde 6 - ortopedi
A.2.2.2/3.1-03	Postoperativt - observasjoner, ortopedisk avdeling
A.2.2.2/3.1.2-02	Primærprotese i hofte
A.2.2.2/3.1.7-03	Hoftebrudd - mottak og behandling av hoftebrudd, tverrfaglig sjekklister
A4.7.2/3.1-01	Ernæringscreening - gjennomføring og dokumentasjon
A4.12.2/3.1-01	Delirium. Veileder for somatiske døgnområder
	Ortopedisk kirurgi - Protesekirurg. Helsedirektoratet
	Norske retningslinjer for tverrfaglig behandling av hoftebrudd

•

Vedlegg

V01	Antibiotika - perioperativ infeksjonsprofylakse, ortopedisk kirurgi (A.2.2.0/3.1.6-01)
---------------------	--

Slutt på Prosedyre