

Femurfraktur - häftsträck och höftgips

Behandlingsmetod för barn med lårbensbrott där barnets vikt ≤ 15 kg. Behandlingen inleds med sträckbehandling som efter cirka 1 vecka byts till behandling med gips.

Ha alltid icke-accidentellt våld (barnmisshandel) i åtanke, framförallt vid barn <1års ålder.

Var uppmärksam på eventuell blödning. Notera distalstatus. Ha kompartiment i åtanke. B-Hb ska alltid kontrolleras den första postoperativa dagen/dagen efter traumat.

Provtagning inför operation

<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/OHAR469D/publicerat/Dokument/f8eaedef-17f7-4520-8466-f2ccc6a91265/Lab-prover%20i%20samband%20med%20anestesi%20och%20operation%20p%c3%a5%20BARN%20Op-An.pdf>

Behandling

1. Adekvat smärtlindring enligt smärtlindringsmall i TakeCare + kontinuerlig morfininfusion intravenöst + bolusdoser (pappersordination). Ska signeras dagligen av rondande ortoped.
1. Häftsträck i cirka 1 vecka (anläggs på vårdavdelning).
2. Höftgips (gips från naveln ner mot knät på friska benet + hela brutna benet i cirka 4 – 6 veckor (anläggs på C-op i narkos).

Sträcksäng

Det ska finnas 2 st färdigställda sträcksängar på BUM. Färdig sträcksäng ska bestå av 2 st föpackningar med förband och lindor, 2 st lindor med polster, förlängningssnöre, vikter och krokar till vikterna. Omlägnings- och extramaterial finns i stora förrådet på BUM. Båda sängarna förvaras i BUMs förråd, använd i första hand sängen på plan 02. Den andra sängen står på plan 03. Nyckel till förråden finns i stickrummet på avd 34. Till plan 02 behövs passagekort på kvällar och helger, detta ligger i lådan på receptionen på avd 34.

Tyngder och tillhörande krokar till sträck (2 st 1½-kilos vikter samt 2 st 1-kilos vikter) ska ligga på sträcksängen. Vid behov kan infusionspåsar (250 ml) användas för finjustering till önskad vikt. Vikten på tyngderna till barnets sträckbehandling ordinerar av ansvarig ortoped. Förlängningssnören till tyngderna på sträcket finns att hämta vid behov på C-op (apparatförråd, sal 7).

Extra häftsträcksförband till barn med bredd 6 cm, finns i förrådet på avd 34 (barndagvården).

Anläggande av sträck

Lugn miljö, smärtlindrad patient, ska göras av erfaren personal, kan vänta till dagtid. Ortopedläkare ansvarar och är med vid proceduren.

En person håller stadigt i barnets fot, den andra personen lindar från fotleden mot låret. Linda till strax ovanför knät och klipp häftförbandet där. Hälen ska vara fri. Linda inte hårt. Sträcket åstadkoms med häft-kontakt, inte kompression. Polstra med vadd vid kanten av lindan vid fotleden. Ett ben i taget, börja med det friska benet. Lägg på vikt motsvarande 10 % av kroppsvikten, samma vikt på båda benen. Justera eventuellt vikten så att stjärten precis lyfter från underlaget. Maxvikt 1,5 kg per ben.

Omlindning ska ske minst en gång dagligen, två personer hjälps åt varav den ena personen måste vara van med att linda ben i sträck. Ortopedläkare kan alltid ringas in och sökas för hjälp.

Smörj med mjukgörande salva och massera. Kontrollera hudstatus, distalstatus (skav, tryck, röra vid stimuli, puls, kapillär återfyllnad).

Ortopedläkare planerar tidpunkt för byte till höftgips.

Höftgips

Anläggs på C-op i narkos. Speciellt bord för gipsning med höftgips används. Gipstekniker måste finnas tillgänglig.

Postoperativa omvårdnadsåtgärder

Distalstatus avseende värme, färg, känsel, svullnad och rörelseförmåga ska kontrolleras och dokumenteras.

Observera gipset avseende vassa kanter. Lägg en liten kudde under knäna då barnet ligger i sängen för att minimera risken att höftgipset trycker på ryggen. Går även bra att sitta i vagn, rullstol eller i förälders knä.

Smärtskatta och fortsätt ge barnet kontinuerlig smärtlindring enligt ordination. Morfin trappas ut och avslutas i samråd med ansvarig ortoped.

Kontakta sjukgymnast och arbetsterapeut för mobilisering och utprovning av hjälpmedel som patienten kan behöva under vårdtiden och för att sedan att ta med hem.

Utskrivning

Se särskild rutin.

Återbesök

1. Efter en vecka för klinisk kontroll.
 2. I samband med avgipsningen efter 4 - 6 veckor.
-