

Häftsträck och hemsträck vid femurfraktur hos barn- VO Ortopedi

Innehåll

Syfte och sammanfattning	1
Allmänt.....	1
Beskrivning	1
Om barnet ska läggas i sträck på avdelning 107:.....	1
Kontroller	1
Behandling:.....	2
Nedläggning av sträck	2
Dokumentinformation.....	2

Syfte och sammanfattning

Ge information om rutiner på **vårdavdelning** och inför hemgång

Allmänt

Femurfraktur är en typfraktur hos barn >2 års ålder

Beskrivning

Om barnet ska läggas i sträck på avdelning 107:

- Upp till 20 kg kan barn behandlas med häftsträck (se separat PM; Behandlingsrekommendationer för femurfraktur hos barn)
- Sträckbåren används också som säng och är placerad i Operationshuset, plan 02
- Ansvarig akutläkare/ortopedjour ordnar att sträckbåren transporteras till avdelningen.
- Förebyggande smärtlindring ges innan placering i sträck ges Paracetamol, ev. Morfin + Midazolam vid behov.

Kontroller

- Smärtan minskar påtagligt inom 2–3 dagar och är minimal efter en vecka
- Första dygnet kan det förekomma muskelryckningar och störd sömn av detta: Kan behandlas med Stesolid rektalt enligt vikt.

Avdelningspersonal kontrollerar följande och följs upp på rond:

- Perifer cirkulation i fötterna: värme, hudfärg, svullnad
- Mellan fotsula och platta ska man få in ett par fingrar

- Kontroll att lindor inte skaver eller glider (gäller även häftan)
- Förebygg obstruktion med kost och ev. laxermedel

Ortopedläkare (PAL/Dbj) ska ordinera och kontrollera:

- Kontrollröntgen dagen efter placering i sträck
- Justering av drag utifrån detta (½-1 cm förkortning i frakturen idealiskt)
- Kontroll att vingmuttrar och skruvar är åtdragna

Behandling:

- Sträcktiden varierar 2–4 veckor beroende på ålder och frakturtyp
- Kan vistas i hemmet efter 3–5 dagar på sjukhus, om föräldrar så önskar
- Kontakt med hemsjukvård i så fall vid behov.
- Transport beställs från X-trafik. "Sjuktransportbil",
- Obs. att hemsträckbår inte går in i en ambulans. Vid akut transport av barnet får man ta ner sträcket tillfälligt

Nedläggning av sträck

- Tid för detta bestäms utifrån ålder och frakturutseende
- Sker i samband med återbesök på ortopedmottagningen och ofta röntgen-kontroll samtidigt

Dokumentinformation

Henrik Wallander ÖL Sektions ledare Barnortopedi och Linda Torby,
specialistläkare