

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Ortopedi Arvika och Karlstad	Version 3	Antal sidor 3
Dokumentägare Ulrika Wickes Sjuksköterska	Fastställare Marie Linton Avdelningschef	Giltig fr.o.m. 2020-09-30	Giltig t.o.m. 2022-09-30

Höftfraktur pre- och postoperativ vård

Gäller för: Ortopedi Arvika och Karlstad Vårdavdelning 3, Vårdavdelning 4

Inläggning/operationsdag

- Ankomstsamtal. Anhöriga informerade?
- Information inför operation.
- Kontrollera ordinerade blodprover preoperativt samt EKG. Hb-gräns 100 g/L.
- Narkosbedömning. Premedicinering.
- NRS (smärtskattning). Ge adekvat smärtlindring.
- Dropp/infusion.
- Riskbedömning inom 8 timmar efter ankomst till sjukhus och fullständig hudkontroll inom 24 tim. Dokumenteras.
- Tryckavlastning.
- Sidomarkering/operationsområde märkt.
- Syrgas. Var uppmärksam på eventuell kontraindikation och flöde.
- Eliglide och draglakan i säng, ska med ner till operation.
- KAD sätts initialt på alla höftfrakturer (höftspår). Om patienten inte ska bli opererad dras KAD snarast om inget hinder för detta finns.
- Hibiscrub. Patienter över 65 år avtvättas enbart mekaniskt från synlig smuts. Alla patienter under 65 år Hibiscrubbas. Observera hudkostymen!
- NEWS-kontroller görs på alla patienter som tas emot via akuten samt andra avdelningar inklusive överflyttade patienter med transport från andra sjukhus.
- Provisio checklista. Kan påbörjas vid inläggning och signeras när patienten åker ner till operation.
- Avlastningskuddar med till operation.

Dag 1

- Hb, EVF.
- Temp x 2.
- Vikt/BMI.
- Eventuellt EDA-kontroller.
- Kontroll PVK.
- Dropp/infusion.
- Syrgas. Var uppmärksam på eventuell kontraindikation och flöde.
- NRS. Smärtlindring ges vid NRS över 3.
- NEWS-kontroller ska göras en gång per pass närmsta postoperativa dygnet. Vid specificerade extrakontroller ska dessa ordinerats av läkare.
- KAD ut. Bladder Scan kontroller enligt rutin.
- Nutritionsjournal, kostregistrering. Näringsdryck.
- Tryckavlastning. Hudstatus. Hjälp med mobilisering.
- Kontroll av operationsförband och huden omkring.
- Kontroll av tarmfunktion.

- Stå upp i gästol någon gång under dagen. Sjukgymnast och arbetsterapeut informerar om mobilisering och hjälpmedel.

Dag 2

- Eventuellt Hb (kapillärt, endast efter ordination).
- Temp x 2.
- NRS. Smärtlindring om NRS över 3.
- Nutritionsjournal, kostregistrering. Näringsdryck vid behov.
- Kontroll av operationsförband och huden omkring.
- Tryckavlastningsschema. Hudinspektion/status.
- Hjälps med mobilisering. Gå med gåbord till toaletten, vid behov toastol.
- Sjukgymnast, förflyttning/gångträning och eventuellt byte av gånghjälpmedel.

Dag 3

- Hb (kapillärt).
- Temp x 2.
- NRS. Smärtlindring om över 3.
- Nutritionsjournal, kostregistrering.
- Kontroll av operationsförband och huden omkring.
- Tryckavlastningsschema. Avlastningskuddar till hälar.
- Riskbedömning vid behov.
- PVK byte/ut.
- Kontroll av tarmfunktion.
- Fortsatt mobilisering med utprovat gånghjälpmedel. Sitta uppe till måltiderna.

Övrigt

- Tempkontroll morgon och kväll i 5 dygn
- Kontroll av förband och omkringliggande hud dagligen. Dokumentera. Byte endast vid läckage, rodnad hud omkring eller om förbandet inte är intakt. Steril omläggning.
- Innan/ i samband med att patienten registreras som utskrivningsklar ska Hb vara kontrollerat och stabilt. Vid behov kan ibland uppföljning av Hb ske på vårdcentral.

Dag innan hemgång

- Stäm av med vårdplatskoordinator/utskrivningssköterska.
- Om patienten har ApoDos ska denna justeras/beställas.
- Försäkra dig om att patienten fått instruktion, och klarar av att ta Injektion Fragmin om hen ska administrera detta självständigt efter utskrivning.

I samband med hemgång

- PVK ut/ Id-band avlägsnas.
- Dusch
- Inspektion av operationsförbandet och omkringliggande hud. Byte av förband/sårinspektion endast när behov finns. Det vill säga om rodnad hud observeras omkring förbandet, läckage från sår på förbandet eller om förbandet inte är intakt så läggs det om sterilt enligt omlägningsrutin. Dokumentera!
- Utskrivningssamtal av läkare/sjuksköterska.
- Beställ transport.
- Skriv omvårdnadsepikris.
- Förbered och överlämna eventuellt övrigt material/Information/läkemedel som patienten ska ha med sig.
- Eventuell överrapportering och fax av läkemedelslista.
- Infektionsregister.

- Sjukgymnast/arbetsterapeut ordnat med eventuellt hjälpmedel/ fortsatt träning i hemmet.
- Inga återbesök planeras om inte operatören angett annorlunda. Ordnas i sådana fall av vårdadministratör och skickas hem till patienten.

Dokumentet är utarbetat av: Ulrika Wickes