

Innehållsansvarig: Viktor Sundberg, Sjuksköterska, Ortopediavdelning Lidköping (viksu3)

Granskad av: Lotta Kettil, Överläkare, Läkare Ortopedi Lidköping (lotke)

Godkänd av: Henrik Hjulström, Verksamhetschef, Ledningsgrupp K4 (henhj3)

Publicerad av: K4 Ortopedi

Revideringar i denna version

Giltigt även på ortopediavdelning, Skövde

Bakgrund, syfte och mål

I samband med en höftfraktur utsätts patienten för trauma, smärta samt att denna blir immobiliserad i säng preoperativt. Patienten löper då stor risk för urinretention. I dessa fall är det av yttersta vikt att patientens elimination följs noggrant och säkert.

Arbetsbeskrivning

Preoperativt förfarande

Preoperativt följer akutmottagningen, ortopediavdelning 3 SkaS Lidköping och ortopediavdelning SkaS Skövde standard-PM för blåsscanning, blåstappning och KAD. Därmed vidtas åtgärder enligt PM.

Operativt förfarande

På operationsavdelningen erhåller alla patienter med höftfraktur en KAD, om de inte har en sedan tidigare. Denna sätts på operation av operationspersonalen för att minska tiden med KAD och således minska risken för infektion eller annan komplikation.

Postoperativt förfarande

KAD ska avlägsnas från patienten senast kl 10 första postoperativa dagen. Därefter följer man PM för blåsscanning, urintappning och KAD och vidtar åtgärder enligt detta styrdokument.

Rutinen tillämpas på SkaS Lidköping och SkaS Skövde.