

|  |  |                                     |                                  |                          |  |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
|               |  | <b>Somatikk Kristiansand</b>        |                                  | <b>Prosedyre</b>         |  |
| <b>Sykepleie til pasienter med hoftebrudd - Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4A</b> |  |                                     |                                  | Side 1 av 3              |  |
| Dokument ID:<br><b>II.SOK.KSK.4A.2.-4</b>  |  | Godkjent dato:<br><b>06.02.2026</b> | Gyldig til:<br><b>06.04.2028</b> | Revisjon:<br><b>8.01</b> |  |

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

## Omfang

Gjelder alle pasienter med diagnosen Fractura Colli Femoris (FCF), per- eller subtrochantær femurfraktur.

## Ansvar:

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleiere og hjelpepleiere er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt, og at dokumentasjonen noteres i pasientens journal.

## Hensikt

Å sikre faglig forsvarlig sykepleie og behandling av pasienter med hoftebrudd, samt at dokumentasjon av dette blir ivaretatt etter ulike myndighetskrav og krav i interne retningslinjer/prosedyrer.

|                             |   |   |
|-----------------------------|---|---|
| Mottak av pasient           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vurdere om pasienten er kandidat for ortogeriatrisk seksjon hvis dette ikke er gjort.</li> </ul>   | <a href="#">Mottak av Ortopediske øyeblikkelig-hjelp pasienter, Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a</a><br><br><a href="#">Ortogeriatriske pasienter, Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4A</a> |
| Pre operative forberedelser | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vitale målinger i henhold til NEWS 2.</li> <li>Følg med på blodprosent og bestill evt. en kontroll av denne da spesielt pasienter med pertrochantære frakturer kan blø.</li> <li>Starte væskebehandling etter forordning.</li> <li>Sørg for at fot med fraktur ligger godt støttet, og sørg for avlastning av andre trykkbelastede områder.</li> <li>Unngå at pasienten blir nedkjølt. Sengeliggende eldre pasienter har nedsatt evne til å holde på kroppsvarmen, og varmetap fører til betydelig økt behov og forbruk av O2.</li> <li>Kontroller at bl.pr (inkludert screening), rtg. thorax på pasienter over 70 år og EKG på pasienter over 50 år er tatt.</li> <li>Påse at pasienter er tilstrekkelig oksygenert, tilstrebe Spo2 på 95 %.</li> <li>Sørge for at pårørende tar med seg eventuelle <i>briller, høreapparat, medisiner, egnede klær/sko samt toaletsaker</i> ved neste besøk dersom dette ikke er tatt med ved innleggelsen.</li> <li>Planlegge utskrivelse, avklare behov for rehabilitering, eventuelt søke kommune/PLO.</li> <li>Vurdere behov for å henvise pasienten til ergoterapi for kartlegging av hjelpemidler.</li> </ul> | <a href="#">MetaVision- News 2 skjema for manuell utfylling</a><br><br><a href="#">DIPS - PLO - Pocket PLO, PLO hurtig guide (ARKIVERT)</a>   |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Utarbeidet av:<br><b>Kristine Bjørk-Rasmussen</b> | Fagansvarlig:<br><b>Stein Ugland og Linda Stiansen Johansson</b> | Godkjent av:<br><b>Mette Christine Emanuelsen</b> |  |
|---|--|---|--|

|   |  |  |                                 |   |                                |
|---|--|--|---------------------------------|---|--------------------------------|
|  |  | <b>Sykepleie til pasienter med hoftebrudd - Kirurgiske senger</b><br><b>SSK, Ortopedisk sengepost 4A</b> |                                 |   | <b>Side: 2</b><br><b>Av: 3</b> |
| Dokument-id:<br>II.SOK.KSK.4A.2.-4  | Utarbeidet av:<br>Kristine Bjørk-Rasmussen | Fagansvarlig:<br>Stein Ugland og Linda<br>Stiansen Johansson   | Godkjent<br>dato:<br>06.02.2026 | Godkjent av:<br>Mette Christine<br>Emanuelsen | Revisjon:<br>8.01              |

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Faste                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dette innebærer og ikke spise de siste 6 timene før operasjonsstart.</li> <li>• Kan drikke klare væsker (vann/saft/te eller kaffe uten melk) frem til 2 timer før operasjonen. Dette inkluderer også preOp næringsdrikk som bør gis som forberedelse før kirurgi.</li> <li>• Snus, røyk, tygge tyggegummi, pastiller eller lignende skal ikke gjøres de siste to timene før operasjonen.</li> </ul>  | <a href="#">Faste før anestesi/operasjon - voksne Anestesi SSK</a>   |
| Smertestillende                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det tilstrebes at pasienten får nerveblokkade allerede i mottak. Hvis dette ikke er gjort bør man ringe anestesi og be om å få dette lagt inn.</li> <li>• Smertelindring etter forordning.</li> <li>• <b>OBS: Man bør være tilbakeholden med NSAID (pga.bivirkninger) og Tramadol (pga interaksjoner).</b></li> </ul>  | <a href="#">Intravenøs smertebehandling med Oxynorm iv eller Morfin iv, Kirurgiske senger SSK</a>            |
| Diabetes                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved diabetes følges retningslinjen.</li> </ul>   | <a href="#">Diabetespasienter som skal til operasjon, Kirurgiske Senger SSK (ARKIVERT)</a>                   |
| Postoperativ observasjon og tiltak | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vitale målinger i henhold til NEWS 2.</li> <li>• Symptomer på blødning.</li> <li>• Eliminasjon (obs. obstipasjon).</li> <li>• Tromboseprofylakse.</li> <li>• Skift av operasjonsbandasje ved gjennomblødning og observere i forhold til infeksjonstegn.</li> <li>• Blodprøver tas 1. og 3. postoperative dag (bruk blodprøvene i kir/ort. profil). Eventuelt hyppigere ved behov.</li> </ul>   | <a href="#">MetaVision- News 2 skjema for manuell utfylling</a>  |
| Folykateter                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folykateter seponeres så tidlig som mulig.</li> <li>• Pasienten blærescannes for resturin etter første spontane vannlatning.</li> </ul>  | <a href="#">Bladderscan Kirurgiske Senger - SSK</a>  |
| Røntgen                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Røntgenkontroll 1. postoperative dag</li> </ul>  |  |
| Delir                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved mistanke om delir, bruk 4AT-skjema for å kartlegge. Skjema finnes i MetaVision under Registrering → Skåringer → 4AT</li> <li>• Følg prosedyren for diagnostikk, forebygging og behandling.</li> </ul>  | <a href="#">"Delirium - forebygging, diagnostikk og behandling" - nasjonal fagprosedyre, godkjent i SSHF</a> |
| Mobilisering                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De fleste kan belaste fullt dersom det ikke står annet i operasjonsnotatet.</li> <li>• Viktig med tidlig mobilisering. Mobiliseres allerede operasjonsdagen eller senest 1. postoperative dag.</li> <li>• Tilstreb at pasientene sitter oppe i stol til måltider og har på privat tøy.</li> </ul>  |  |
| Ernæring                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gi proteinrik kost, og tilby næringsdrikker.</li> </ul>  |  |
| Utskrivelse                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operasjonsbandasje byttes ikke rutinemessig, men ved gjennomblødning/brutt barriere/etter dusj.</li> <li>• Reiser som regel 3. postoperative dag. Det tilstrebes at ortogeriatriske pasienter reiser 4. dag.</li> <li>• Fjerne suturer/agraffer som beskrevet i operasjonsbeskrivelsen.</li> <li>• Som regel ingen kontrolltime poliklinisk hvis ikke annet blir forordnet av lege.</li> <li>• Eventuelt sykemelding, fysioterapeutepikrise og resept på smertestillende.</li> </ul> |  |

|   |  |  |                                 |   |                          |
|---|--|--|---------------------------------|---|--------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | <b>Sykepleie til pasienter med hoftebrudd - Kirurgiske senger<br/>SSK, Ortopedisk sengepost 4A</b> |  |                                 |   | <b>Side: 3<br/>Av: 3</b> |
| Dokument-id:<br>II.SOK.KSK.4A.2.-4  | Utarbeidet av:<br>Kristine Bjørk-Rasmussen   | Fagansvarlig:<br>Stein Ugland og Linda<br>Stiansen Johansson | Godkjent<br>dato:<br>06.02.2026 | Godkjent av:<br>Mette Christine<br>Emanuelson | Revisjon:<br>8.01        |

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 4A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kartleggingsnotat, eventuelt PLO utskrivningsrapport.</li> <li>• NB! Husk å levere tilbake innelåste verdisaker/medisiner.</li> </ul> | <a href="#">DIPS - PLO - Pocket PLO, PLO hurtig guide (ARKIVERT)</a>                          |
| Pasientinformasjon |  | <a href="#">Pasientinformasjon ved hoftebrudd - Kirurgiske senger SSK, ortopedisk post 4a</a> |

### Kryssreferanser

[I.1.4.2.5-1](#)

[MetaVision- News 2 skjema for manuell utfylling](#)

[I.3.FEL.2.1-19](#)

[Confusion assessment method, CAM](#)

[II.SOK.MEK.SSK.2.a-12](#)

[Hoftebrudd \(fast track\) - mottaksrutine - akuttmottak SSK](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.a-25](#)

[Femoralisblokkade, Anestesi SSK](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.c-2](#)

[Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK](#)

[II.SOK.KSK.FEL.2.S-3](#)

[Bladderscan Kirurgiske Senger - SSK](#)

[II.SOK.KSK.FEL.2.S-6](#)

[Postoperativ smertebehandling, Kirurgiske Senger SSK](#)

[II.SOK.KSK.FEL.2.S-15](#)

[Intravenøs smertebehandling med Oxynorm iv eller Morfin iv, Kirurgiske senger SSK](#)

[II.SOK.KSK.4A.2.-2](#)

[Pasientinformasjon ved hoftebrudd - Kirurgiske senger SSK, ortopedisk post 4a](#)

[II.SOK.KSK.4A.2.-4](#)

[Mottak av Ortopediske øyeblikkelig-hjelp pasienter, Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a](#)

### Eksterne referanser

eHåndbok for Oslo Universitetssykehus (u.å.). Kirurgiske snitt – primært lukket, sårstell. Hentet 02.02.23 fra <https://ehandboken.ous-hf.no/document/124051>