

Sykepleie til pasient med hofteprotese - Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a

Side 1 av 3

 Dokument ID:
II.SOK.KSK.4A.2.-12

 Godkjent dato:
05.12.2023

 Gyldig til:
05.06.2026

 Revisjon:
6.00

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

Omfang

Prosedyren omhandler pasienter med hofteprotese og gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere ved Ortopedisk sengepost 4A

Hensikt

Sikre at pasienter som får operert inn en totalprotese i hoften får forsvarlig og god behandling.

Ansvar

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier og hjelpepleier som mottar pasienter som skal operere hofteprotese, har ansvar for å følge prosedyre.

Bakgrunn

Et kunstig hofteledd (totalprotese) er aktuelt for pasienter som har nedslitt hofteledd på grunn av hoftefeil, leddgikt, lårhalsbrudd eller alder slitasje. Brusken er ødelagt, kapselen har skrumpet inn og musklene rundt leddet er svekket.

UTREDNING, OBSERVASJON OG EVENTUELL KONSERVATIV BEHANDLING		Link til prosedyre
Fremgangsmåte	Pasienter som skal operere inn protese i hoften elektivt, kommer til forundersøkelse på poliklinikken ca. 14 dager før operasjonen. Her deltar de også på pasientskole Noen få pasienter kommer til sengeposten som øyeblikkelig- hjelp på grunn av sequele etter Fractura Colli Femoris.	Pasientskole.
Mottak av pasient	Pasienter møter til operasjon på DK, operasjonsdagen. Ved spesielle medisinske problemstillinger kan pasienten legges inn kvelden før →	Mottak av Ortopediske øyeblikkelig-hjelp pasienter, Kirurgiske senger SSK, Ortopedisk sengepost 4a

KIRURGISK BEHANDLING		
Pre operative forberedelser	<ul style="list-style-type: none"> Følg prosedyren → 	Klargjøring av Ortopediske pasienter til operasjon, Kirurgiske senger SSK
Operasjon	<p>Operasjonen varer i 50-80 minutter.</p> <p>Den slitte hofteskålen blir skiftet ut med en protese av slitesterk plast. Det slitte leddhodet og lårhalsen blir fjernet for så å tilpasse en metallprotese i margkanalen i lårbeinet. Den kunstige hofteskålen støpes som regel fast med bensement mens protesen i margkanalen oftest festes uten sement.</p> <p>Totalprotese i hofte opereres med to ulike teknikker. Lateral tilgang (sidesnitt) eller fremre muskelbesparende tilgang.</p>	
Komplikasjoner	<ul style="list-style-type: none"> Infeksjon Betennelse omkring hofteprotesen Blodpropp Nervepåvirkning Luksasjons av hofteledd 	

 Utarbeidet av:
Linda S. Johansson

 Fagansvarlig:
Linda S. Johansson

 Godkjent av:
Mette Christine Emanuelsen

Dokument-id:
II.SOK.KSK.4A.2.-12

 Utarbeidet av:
Linda S. Johansson

 Fagansvarlig:
Linda S. Johansson

 Godkjent dato:
05.12.2023

 Godkjent av:
Mette Christine
Emanuelsen

 Revisjon:
6.00

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

- Benlengdeforskjell
- Løsning av protesen

POSTOPERATIV SYKEPLEIE

Sirkulasjon	<ul style="list-style-type: none"> • Observer med tanke på blødning • Vitale målinger i henhold til NEWS-score, oftere ved klinisk forverring 	
Eliminasjon	<ul style="list-style-type: none"> • Folykateter skal seponeres på postoperativ 	
Hud/vev/sår	<ul style="list-style-type: none"> • Såret dekkes av steril bandasje minimum 48 timer • Bandasjen forsterkes ved gjennomsiv første 24 timer • Dusjing tillates etter 48 timer • Observere bandasjen og huden rundt minimum 1 gang pr vakt • Bytt bandasje og inspiser såret utskrivelsesdagen 	
Aktivitet	<ul style="list-style-type: none"> • Dersom operatør ikke har gitt andre restriksjoner, kan pasienten belaste fullt allerede på postoperativ avdeling • Alle pasienter skal mobiliseres første dag • Pleier skal være hos pasienten ved mobilisering etter operasjonen det første døgnet • Pasienten skal gå med dobbeltsidig støtte når han er oppe - prekestol, rullator, krykker • Bruk en stor pute mellom beina når pasienten skal snus i seng eller ligge i sideleie. 	
Restriksjoner	<ul style="list-style-type: none"> • Pasienten må ikke krysse beina over midtlinjen, ikke addusere, flektare eller rotere. • Pasienten må ikke sitte i mer enn 90° vinkel. 	
Smerte	<ul style="list-style-type: none"> • Kartlegge smerte og evaluere effekt av smertestillende ved hjelp av NRS • Mål: NRS ≤ 3 i ro og i aktivitet 	
Antikoagulasjon profylakse	<ul style="list-style-type: none"> • Klexane gis postoperativt • Klexane brukes i 10 dager etter utskrivelse 	
Dagsplan	<ul style="list-style-type: none"> • Følg prosedyren → 	Dagsplan Blå gruppe: Protese kirurgi
Planlegging av utskrivelse	<p>Forventet utskrivelsesdato: 1-2 postoperative dag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videre rehabilitering hos egen fysioterapeut. Ved behov for hjelp i hjemmet eller ytterligere rehabilitering sendes PLO melding til hjemkommune. Dette skal som hovedregel være avklart på forundersøkelsen • Henvise ergoterapeut ved behov for hjelpemidler hjemme (krykker får de fra sengeposten) <p>Utskrivelseskriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Såret er tørt, eller ubetydelig fuktig • Pasienten kan utføre øvelsene sine og fortsette treningen hjemme • Pasienten er oppegående og selvhjulpen så langt det lar seg gjøre • Pasienten spiser og drikker • Pasienten er ikke kvalm og er tilfredsstillende smertelindret av tableter <p>Annet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for sykmelding • Behov for resepter 	

Dokument-id:
II.SOK.KSK.4A.2.-12

 Utarbeidet av:
Linda S. Johansson

 Fagansvarlig:
Linda S. Johansson

 Godkjent dato:
05.12.2023

 Godkjent av:
Mette Christine
Emanuelsen

 Revisjon:
6.00

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

Oppfølging	<ul style="list-style-type: none"> Klinisk kontroll på poliklinikken etter ca. 3 mnd. Suturer fjernes etter ca. 21 dager hos egen lege. 	
Pasientinformasjon	<ul style="list-style-type: none"> Pasientene har fått denne informasjonen på forundersøkelsen 	Hofteprotese - Pasientinformasjon SSK/ SSHF

Kryssreferanser
[I.5.1.1-14](#)
[II.SOK.KSK.4A.2.-4](#)
[II.SOK.KSK.4A.2.-8](#)
[II.SOK.KSK.4A.2.4-11](#)
[II.SOK.KSK.4A.2.4-12](#)
[II.SOK.KSK.4A.2.4-16](#)
[II.SOK.KSK.4A.8-6](#)
[Hofteprotese - Pasientinformasjon SSK/ SSHF](#)
[Mottak av Ortopediske øyeblikkelig-hjelp pasienter, Kirurgiske senger SSK,
Ortopedisk sengepost 4a](#)
[Klargjøring av Ortopediske pasienter til operasjon, Kirurgiske senger SSK](#)
[Daglige rutiner fast track sengepost](#)
[Rutiner for oppmøte og screening - fast track](#)
[Pasientskole undervisning](#)
[Dagsplan Blå gruppe: Protese kirurgi](#)