

Efter hoftebrud - observation og mobilisering

Forskning viser at **få målrettede tiltag** kan forbedre forløbet og reducere risiko for genindlæggelser hos borgere, der udskrives med et brud på hoften/lårbenet. Derfor anbefaler vi, at personalet på pleje- og rehabiliteringscentre følger denne guide de første 3-6 dage efter udskrivelse.

Efter udskrivelsen

De første **3-6 dage** efter udskrivelsen anbefaler vi **fokuseret** og **systematisk** observation af borgeren. Derfor fokus på nedenstående punkter:

- Måling af basale værdier - evt. suppleret med CRP-måling dag 3 og evt. dag 6 efter udskrivelsen
- Observation af væskeindtag/væskeskema
- Daglig mobilisering (minimum i forbindelse med måltider, ingen restriktioner for patienter opereret for brud på hoften/lårbenet)
- Proteinholdige drikke/kost (der medgives grøn recept ved udskrivelsen)
- Smertevurdering og -behandling
- Observation af vandladning og tarmfunktion

På **3. og evt. 6.-dagen** efter udskrivelse: **Stop op – vurder** om der er behov for, at observationer og måling af basale værdier skal fortsætte.

Vær opmærksom på, at **udskrivelsesdagen er dag 0**.

Nedenstående videoer er udarbejdet for at illustrere forløbet med et hoftebrud fra hospital til plejehjem/rehabilitering:



Video 1: Hvad sker der på sygehus

www.ouh.dk/hoftebrudsforløb-sygehus

Video 2: Efter udskrivelse - plejehjem

www.ouh.dk/hoftebrudsforløb-plejehjem

Nedenfor illustreres forslag til strukturen for systematisk observation de første 3-6 dage.

På **3. og evt. 6.-dagen** efter udskrivelsen: **Stop op – vurder** om der er behov for, at observationer og måling af basale værdier skal fortsætte.

Dag 1-3 Dagvagt + aftenvagt Dag 3 dagvagt:	Dag 4-6 Dagvagt + aftenvagt Dag 6 dagvagt
--	---

Ortopædkirurgisk Afdeling O

Stop op - vurder	Stop ud - vurder
Observation:	Observation:
Mål værdier	Mål værdier
Væskeskema	Væskeskema
Smerter	Smerter
Mobilisering	Mobilisering
Vandladning	Vandladning
Tarmfunktion	Tarmfunktion

Gode råd

Ortopædkirurgisk Afdeling, Odense og Svendborg har **behandlingsansvar** i **96 timer** efter udskrivelsen. Det betyder, at det er muligt at kontakte afdelingen døgnet rundt, såfremt der skulle opstå spørgsmål. Vi har dog opstillet en række gode råd, som gælder generelt for ældre borgere med brud på hoften/lårbenet:

- Ingen restriktioner ved mobilisering (fuld støtte)
- Motiver borgeren til minimum at blive mobiliseret til måltiderne (der er risiko for udvikling af blærebetændelse, blodpropper og lungebetændelse ved at ligge for meget i sengen)
- Et lavt blodtryk kan være tegn på, at borgeren får for lidt at drikke
- Vi kan smertelindre – ikke smertedække. Brug derfor gerne p.n. forud for mobilisering
- Giv laksantia (afføringsmedicin) så længe borgeren får opioider, da de ofte giver forstoppelse
- Suppler evt. med proteinholdig kost/drikke

Kontakt

Ortopædkirurgisk Afdeling O
Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus

65 41 27 00
