

Specifika tillstånd

Faktaägare: Granquist Åsa
Dokumentförvaltare: Granquist Åsa
Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

7.2 Höftfraktur

Akuta smärtor i höft-ljumsregionen och rörelseinskränkning efter fall ger ofta misstanke om höftfraktur. Patienten är oftast äldre och traumat behöver inte vara stort. Förkortat, utåtroterat ben stärker misstanken men är ej nödvändigt fynd. Bedöm patient enligt anamnes och sedvanliga ABCDE-kriterier. Följ vårdprogram höftfraktur om patienten uppfyller inklusionskriteriet och inte uppfyller något exklusionskriterium.

Exklusionskriterier

- Annan misstänkt akut sjukdom som är högre prioriterad, till exempel:
- Patient som är prioriterad som röd eller orange i RETTS.
- Hjärtinfarkt.
- Stroke.
- Cirkulatorisk påverkan.
- Skalltrauma med medvetandepåverkan.
- Påverkat distalstatus på den skadade sidan.
- Tidigare höftopererad på den skadade sidan.
- Kontaktperson på sjukhus ej nåbar per telefon.

Allmän behandling

1. Ge syrgas enligt gällande behandlingsriktlinjer.
2. Sätt perifer venkateter.
3. Tag blodprover om det ingår i gällande lokala rutiner.
4. Kontrollera patientens kroppstemperatur.
5. Meddela röntgen enligt lokal rutin.
6. Sätt på ID-band.
7. Koppla Ringer-Acetat, 1000 ml.
8. Skicka EKG, märkt med "höft".
9. Håll patienten varm.
10. Efter röntgen följs lokala rutiner för vidare handläggning