

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2024-08-19

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Giltig till: 2026-08-19

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

# Femoralblockad vid höft- eller femurfraktur

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Beskriver femoralblockad vid höft- eller femurfraktur.

Undersökningar har visat att patienter med höftfraktur ofta upplever smärta. Patienterna är ofta gamla med komplicerande sjukdomar. Konfusion är vanligt i samband med frakturen. Detta kan förklaras av traumat, patientens vanligen höga ålder samt patientförflyttningar mellan olika vårdenheter. En annan förklaring kan vara bieffekter av given analgetika.

Av största vikt är att operationen kan ske inom 24 timmar för att undvika komplikationer.

En femoralblockad kan blockera de sensoriska nervsignalerna från höftled och femur och ge en smärtlindring utan påverkan på CNS (1). Den peroperativa vården och omhändertagandet underlättas (2).

## Arbetsbeskrivning

### Utförande

Finns misstanke om fraktur kan femoralblockad läggas innan röntgenundersökningen är genomförd. Om möjligt läggs blockaden på akutmottagningen i samband med preoperativ bedömning.

Patienten ska ha en perifer venkateter och akutläkemedel och utrustning för återupplivning ska finnas tillgängligt.

### Nervstimulering

Förslag på inställning:

mA 5, ms 0,1, Hz 2. Börja på 1,5 mA. När adekvat muskelryckning över patella hittas sänks strömstyrkan. Om nervstimuleringen försvinner på mindre än 0,5 mA ligger man lagom nära nerven med nålspetsen. Efter aspiration ge lokalbedövningsmedlet. Förslag Ropivacain 7,5 mg/ml 20-40 ml.

Ge akt på intravasal och intraneural injektion.

## Ultraljud

Kärl och nerv identifieras och med nålen "in-plane" ges lokalbedövningsmedlet, Ropivacain 7,5 mg/ml 20-30 ml.

Inga speciella kontroller är nödvändiga efter det att blockaden anlagts.

Dokumentera åtgärden under externt uppdrag i Orbit5. Läkemedlet ska också dokumenteras i Meliors läkemedelsmodul. Det finns ordinationsmall "Femoralblockad-Ropivacain" för ändamålet. Observera att man också måste signera att läkemedlet givits i Läkemedelsmodulens utdelningslista.

## Käll- och litteraturförteckning

1.Kullenberg B, Ysberg B, Heilman M, Resch S. Femoralnervsblockad som smärtlindring vid höftfraktur: bra alternativ i perioperativ behandlingsarsenal visar prospektiv studie. Läkartidningen. 2004;101(24):2104-7.

2.Mutty CE, Jensen EJ, Manka MA, Jr., Anders MJ, Bone LB. Femoral nerve block for diaphyseal and distal femoral fractures in the emergency department. The Journal of bone and joint surgery American volume. 2007;89(12):2599-603.

## Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** VE An Op IVA

**Innehållsansvar:** Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

**Granskad av:** Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

**Godkänd av:** Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9695-1808319850-129

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-08-19

**Giltig till:** 2026-08-19