

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Giltig från: 2026-02-26

Innehållsansvar: Christina Karlsson Jilleskog, (chrji1), Gipstekniker

Giltig till: 2028-02-26

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Bäcken-, femur-, höftfraktur/luxation

Vårdprogram ORTOPEDI, Akutmottagningen NÄL

Omvårdnadsanamnes

Debut? Beskrivning av händelseförlopp.

Tidigare sjukdomar? Medicinering?

Överkänslighet mot läkemedel?

Alla ≥75 år: screening enligt FRESH, se WEST-A "Sköra äldre behov/process".

Omvårdnadsstatus

Kommunikation

Medvetande grad? (GCS)

Orienterad?

Hörsel-, syn-, talsvårigheter?

Ej svensktalande – tolkbehov?

Andning

Andningspåverkan – ytlig, djup, snabb?

Cirkulation

Blödningstecken – cirkulatorisk påverkan?

Pulskvalitet, frekvens?

Yrsel? Perifer kyla?

Synlig svullnad över smärtområdet?

Skadat ben – påverkat distalstatus?

Känslrubbing nedanför skadan?

OBS! Bäcken-/femurfraktur kan ge stor blödning!

Hud

Färg, deformation, svullnad?

Jämför skadat ben med oskadat.

Nutrition

Illamående? Kräkning? Senast intag av mat/dryck?

Elimination

Miktion? Blodig urin (hematuri)?

Smärta

VAS – intensitet/lokalisering?

Sammansatt status

Helhetsbedömning av patienten

Omvårdnadsåtgärder

Förberedelser

Alla ≥75 år: omvårdnadsåtgärder enligt "Sköra äldre behov/process", se WEST-A.

NEWS2

Lägg patienten i säng

Fasta

Hjälp till med avklädning före undersökning

Följ kapillärt Hb vid misstanke om stor blödning

Läkemedelshantering

Smärtlindring enligt läkarordination eller generella direktiv vuxen eller barn. VAS före och efter smärtstillande givits, dokumentera på Akutjournal. Femoralisblockad? Femoralisback i steriltförrådet. Infusion? (varm Ringer Acetat)

Speciell omvårdnad misstänkt vid höftfraktur

Lassekudde sätts på skadat ben

PVK/prover; Akut Ort, Blodgrupp, BAS-test, Pk vid Waran.

Bladderscan, KAD och urinsticka

EKG

Monitorering för femoralisblockad

Märkning av skadad kroppsdel inför op (LÄK)

Speciell omvårdnad vid misstänkt höftluxation

Dubbla Lassekuddar efter reponering.

Märkning av skadad kroppsdel inför op (LÄK)

PVK

NEWS2-poäng styr behovet av

övervakningsfrekvens, åtgärd, behov av

läkarbedömning, tillsyn och kontroll av

vitalparametrar (VP). Teamets bedömning, tillsyn och VP ska dokumenteras på Akutjournalen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Christina Karlsson Jilleskog, (chrji1),
Gipstekniker

Granskad av: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare, Sanna
Wingstedt, (sanwi), Sjuksköterska, Christina Karlsson Jilleskog,
(chrji1), Gipstekniker

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-1320169253-394

Version: 8.0

Giltig från: 2026-02-26

Giltig till: 2028-02-26