

## Information om behandling, pleje- og efterforløb

Formålet med denne pjece er at informere dig og dine pårørende om dit brud på lårbenshalsen (collum femoris fraktur) samt give information om behandlings- og efterforløbet. Pjecen beskriver det normale behandlings-, pleje og genoptræningsforløb. Vi forventer du er indlagt ca. 4 dage.

### Hoftebrud

Der findes 3 forskellige typer hoftebrud. Vi har sat kryds ved den type brud du har.

### Behandling

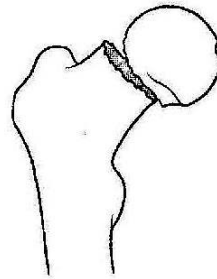
Bruddet samles med skruer og/eller skinner af metal. I nogle tilfælde fjernes en del af knoglen, som erstattes med en protese. I sjældne tilfælde anvendes en anden operationsmetode. Formålet med operationen er, at du kan støtte og gå på benet så hurtigt som muligt.

### Indlæggelse og forberedelse til operation

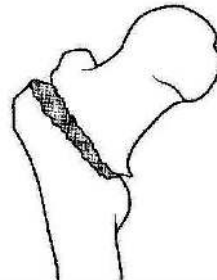
Hoftebrud er en akut tilstand, hvor du bliver indlagt på et sengeafsnit. Plejepersonalet vil under din indlæggelse informere dig og evt. din(e) pårørende om forløbet. Du vil få hjælp til de ting, du ikke kan klare selv, fx toiletbesøg og personlig hygiejne.

Vi tilstræber, at operationen bliver udført hurtigst muligt fra indlæggelsen.

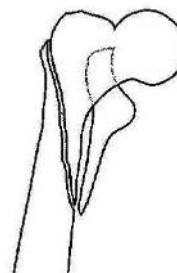
Brud gennem lårbenshalsen



Brud gennem lårbensknuden



Brud lige under lårbensknuden

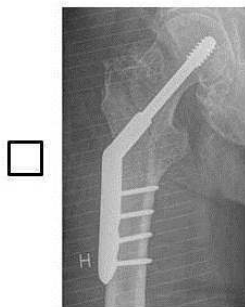




Billede 1



Billede 2



Billede 3



Billede 4

## Operation

Operationen foregår enten i rygmarvs-bedøvelse eller i fuld bedøvelse. Dette afgøres i samråd med narkoselægen, som taler med dig inden operationen.

Du må ikke spise, drikke eller ryge inden operationen. Personalet vil informere dig om fasteregler.

Du får lagt et drop i armen for at tilføre væske. Dette drop fjernes først efter operationen, når du igen spiser og drikker tilstrækkeligt.

Efter operationen er du på opvågningsafdelingen nogle timer, inden du kommer på sengeafsnit.

Behandling af dit brud afhænger af bruddets type.

Der er i dit tilfælde anvendt den operationsform, som er afkrydset:

Billede 1 = behandlet med skruer

Billede 2 = behandlet med halvprotese

Billede 3 = behandlet med glideskrue

Billede 4 = behandlet med marvsøm

## Efter operationen

Det er vigtigt, at du efter operationen hurtigt kommer ud af sengen og i gang.

Du har selv, i samarbejde med personalet, en vigtig rolle i dette.

I behandlingen lægges vægt på følgende områder:

- Smertebehandling
- Træning
- Ernæring

Der vil blive taget blodprøver efter operationen, hvor bl.a. din blodprocent kontrolleres.

# Hoftebrud

## Smertebehandling

Under indlæggelsen vil du få smertestillende medicin. Udover medicin hjælper det på smerterne, at du sidder eller ligger godt med dit ben. En god smertebehandling er vigtig, så du hurtigt kan komme op og i gang efter operationen.

På den måde undgår du komplikationer. Det er derfor meget vigtig, at du selv siger til, når du har brug for mere medicin.

På trods af den smertestillende medicin, kan det ikke helt undgås, at det gør ondt i det opererede ben, men det er alligevel vigtigt, at du træner.

## Træning

Hvis du har klaret dig selv inden bruddet, er målet, at du skal kunne dette igen.

Genoptræning består dels i træning med fysioterapeut, men alle daglige aktiviteter er faktisk også træning. Dine aktiviteter og dermed din træning vil gradvist blive øget. Du vil få et gangredskab, så du kan komme op at gå. Det er vigtigt, at du har godt og fastsiddende fodtøj.

## Ernæring

Det er vigtigt, at du spiser og drikker tilstrækkeligt efter operationen. Du har brug for ekstra proteiner for at genopbygge knogler og muskler. Derfor får du tilbudt protein og energiberiget mad og drikke samt en vitaminpille. Du skal drikke rigeligt af væske, helst 1,5 - 2 liter dagligt.

Lige efter operationen må du helst ikke tabe dig, da det medfører, at din fysiske formåen nedsættes.

## Operationssår

Operationssåret er enten syet eller holdt sammen med metalclips.

Trådene/metalclipsene skal du aftale tid til at få fjernet af din egen læge/hjemmesygeplejerske ca. 12 dage efter operationen.

Der kan komme lidt væske fra såret de første dage. Plastret skiftes efter behov.

## Komplikationer

Ved enhver operation er der risiko for komplikationer.

Ved operationer for hoftebrud er der en risiko for, at der dannes blodpropper i benenes blodårer og for at blodpropperne kan sprede sig til lungerne. For at mindske risikoen for at der dannes blodpropper, gives der en indsprøjtning med blodfortyndende medicin i 10 dage. Det er også vigtigt, at man så tidligt som muligt og så meget som muligt er ude af sengen og ude at gå, for at mindske risikoen for blodpropper.

Efter operation er der en lille risiko for betændelse i operationssåret. Derfor er det vigtigt, at du er opmærksom på varme og rødme omkring operationssåret, samt hvis du får feber eller sivning af væske fra såret.

Nogle gange stopper betændelsen af sig selv og nogle gange skal der behandles med antibiotika. I sjældne tilfælde kræver en betændelse en ny operation. For at mindske risikoen for betændelse gives der i forbindelse med operationen et antibiotikum.

I forbindelse med operation kan der ske skade på nerver. En ændret følesans omkring operationsåret er almindeligt, men alvorlige nerveskader er sjældne.

I forbindelse med at du er mindre aktiv ved et hoftebrud kan der tilståde lungebetændelse eller blærebetændelse og maven kan gå i stå.

Vi er opmærksomme på dette under indlæggelsen.

Efter du er hjemme igen, skal du selv kontakte egen læge ved problemer.

# Hoftebrud

## Udskrivelse

For at hjælpe dig bedst muligt hjem, begynder vi at planlægge din udskrivelse tidligt.

På 2. dagen efter operationen holder vi (sygeplejerske/SOSU-assistent og terapeut) en samtale med dig, for at afklare dine behov for hjemmehjælp og hjælpemidler efter udskrivelse. Dato for udskrivelse fastsættes.

Samtalen holdes på hverdage mellem kl. 10.00-12.00 med varighed af 30 min.

Vi anbefaler at en pårørende deltager.

Dato \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_

Pårørende ja \_\_\_\_\_ nej \_\_\_\_\_

Ergoterapeuten kommer og taler med dig inden du bliver udskrevet, hvis du skal låne hjælpemidler. Hjemme skal du fortsætte træningen efter selvtræningsprogrammet.

De fleste patienter med hoftebrud bliver henvist til træning ved kommunens fysioterapi.

## Forebyggelse af nyt hoftebrud

Der er ting, du kan gøre for at forebygge nye fald og dermed nye knoglebrud:

- Undgå løse tæpper og ledninger på gulvet
- Håndtag ved toilet, hvis du har svært ved at rejse dig
- Sørg for at drikke nok - ca. 1,5 liter om dagen (selv lidt væskemangel kan give svimmelhed)
- Forebyg knogleskørhed med kalktilskud. Snak evt. med din egen læge om anden behandling.
- Hvis du får stærk smertestillende skal du være opmærksom på, om den gør dig svimmel eller sløv.

## Efter udskrivelsen

Du bør henvende dig til din egen læge, hvis der opstår:

- Symptomer på betændelse ved operationssåret, dvs. hvis det bliver rødt, varmt, hævet eller der siver væske fra operationssåret.
- Forværring af smerterne i det opererede ben.
- Feber.

## Har du spørgsmål

Hvis du har spørgsmål, er du altid velkommen til at kontakte os.

Se telefonnummer på forsiden.

## Mit Sygehus

Du kan få yderligere information i Mit sygehus - en app med information til dig og dine pårørende.

Åben app'en på din på smartphone eller tablet.

- vælg OUH
- vælg Ortopædkirurgisk Afdeling
- vælg hoftebrud
- vælg menu nederst

Du kan også få informationen via PC'en på hjemmesiden [mit.rsyd.dk](http://mit.rsyd.dk)

- vælg OUH
- vælg Ortopædkirurgisk Afdeling
- vælg hoftebrud