



Patient med brækket
hofte (lårhalsbrud)
**Ergoterapeut,
Fysioterapeut og
Sygeplejerske**

PATIENT MED BRÆKKET HOFTE (LÅRHALSBRUD) ERGOTERAPEUT, FYSIOTERAPEUT OG SYGEPLEJERSKE

Casebeskrivelse

PATIENT MED BRÆKKET HOFTE (LÅRHALSBRUD)

Resumé af case

63-årige Ida indlægges med brækket hofte (lårhalsbrud) efter cykelstyrt. Vi møder Ida første dag efter operation. Her skal hun have hjælp til at komme ud af sengen og blive vasket m.m.

Beskrivelse af case

Ida er 63 år, gift og bor sammen med sin mand på 4. sal i en ejendom uden elevator. Ida arbejder som skolelærer fuldtid på den lokale folkeskole. Ida bliver indlagt på et hospital efter styrt på cykel. Mange personer oplever hver eneste dag at brække hofte (lårhalsbrud) og som følge af dette blive indlagt på hospital. Lårhalsbrud omfatter Fractura colli femoris (55 pct.) og fractura pertrochanterica femoris (45 pct.). Livstidsrisiko¹ for kvinder er 18 pct. og for mænd 6 pct. Kvinder står for 80 pct. af tilfældene af lårhalsbrud. 95 pct. af alle lårhalsbrud skyldes fald eller snublen. Behandling er kirurgisk og dernæst forebyggelse af komplikationer af infektioner, smerter og immobilisering.

Når man som Ida indlægges, vil man møde mange faggrupper – tre af disse er sygeplejersker, ergoterapeuter og fysioterapeuter. Også efter udskrivning vil der være behov for kontakt med disse fagpersoner for at få løst problemstillinger i hverdagen og forebygge følgerne.

Vi møder Ida på hospitalstuen første dag efter operationen. Her skal hun have hjælp til at komme ud af sengen og blive vasket m.m. Hvilke observationer skal fysioterapeuten og sygeplejersken gøre?

Opgaver for sygeplejersker:

Observation (blodtryk, puls, respiration og temperatur).
Personlig hygiejne og toiletbesøg.

Information og kommunikation med patient og pårørende.
Forebyggelse af infektion, blodpropper og smerter.

Opgaver for fysioterapeuter:

Hjælp til at komme ud af sengen.
Et gangproblem. Dette kunne trænes i lokalet på trapper plus/minus gangredskab.
Et balanceproblem. Dette kunne trænes med diverse forskellige underlag, balancepuder osv.
Nedsat styrke af muskler især omkring hofte og i ben. Her kan gives eksempler på forskellige typer af styrketræning – inklusive overvejelser på forskel på at træne unge og ældre.

Opgaver for ergoterapeuter:

Samtale om:
Tidligere funktionsevne
Boligforhold
Hjælpe midler
Tidligere personhjælp

ADL-vurdering:

Vurdering af de motoriske, kognitive og psykiske funktioner, som påvirker patientens aktivitetsudførelse både under indlæggelsen og efter udskrivelsen.
Patientens oplevelse af smerte, motivation, mestringsevne og evne til problemløsning kan ligeledes indgå i ADL-vurderingen. I vurderingen kan f.eks. indgå bad, vask ved håndvasken, af- og påklædning, komme i og af sengen.
Ergoterapeuten afprøver/vurderer om patienten:
Kan stå uden at holde ved noget eller med støtte af én hånd.
Har brug for at holde ved med begge hænder - vil da have behov for personhjælp.
Kan siddende nå ned til tæerne - har ellers behov for hjælp til påklædning af UE.
Kan selv finde på strategier for løsning af problemer.
Kan anvende hjælpemidlerne – har kræfterne til det og kan finde ud af, hvordan de lettest bruges.

Vurdering af rejsehøjde:

Praktisk afprøvning af patientens minimums rejsehøjde fra siddende med henblik på behov for hjælpemidler. Ergoterapeuten vurderer, hvilken højde patienten lige netop kan rejse sig fra samt, om patienten kun kan rejse sig ved brug af armlæn.

PATIENT MED BRÆKKET HOFTE (LÅRHALSBRUD) ERGOTERAPEUT, FYSIOTERAPEUT OG SYGEPLEJERSKE

Indstillelig badebænk, lænestol og plejeseng er gode udgangspunkter for afprøvningen.

Observation:

Ergoterapeuten deltager i mobiliseringen af patienten sammen med fysioterapeut eller plejepersonale.

Supplerende litteratur

Patienthåndbogen på Sundhed.dk 21.09.2021:

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/knogler-muskler-og-led/sygdomme/knoglebrud/laarhalsbrud/>

Casens faglige områder

Sygeplejerskeuddannelsen: Anatomi, Fysiologi, Sygdomslære, Farmakologi, Sygepleje.

Fysioterapeutuddannelsen: Funktionsevne (ICF) og opgavefunktionstræning.

Rehabilitering

Idræt/træning

Psykologi

Kommunikation

Tværfagligt samarbejde

Genoptræning (job)

Samarbejde med primær sundhedstjeneste (egen læge, hjemmesygeplejersker, fysioterapeuter ansat i kommunen).

Lovgivning (autorisation og patientrettigheder)

Sundhedsvæsenets etiske værdier