

Geriatern i ortogeriaterteamet

Hedda K. Brodtkorb
Geriatrisk / ortopedisk avdeling



Norske retningslinjer for tverrfaglig behandling av hoftebrudd

2018



Norsk forening for geriatri
DEN NORSKE LEGEFORENING

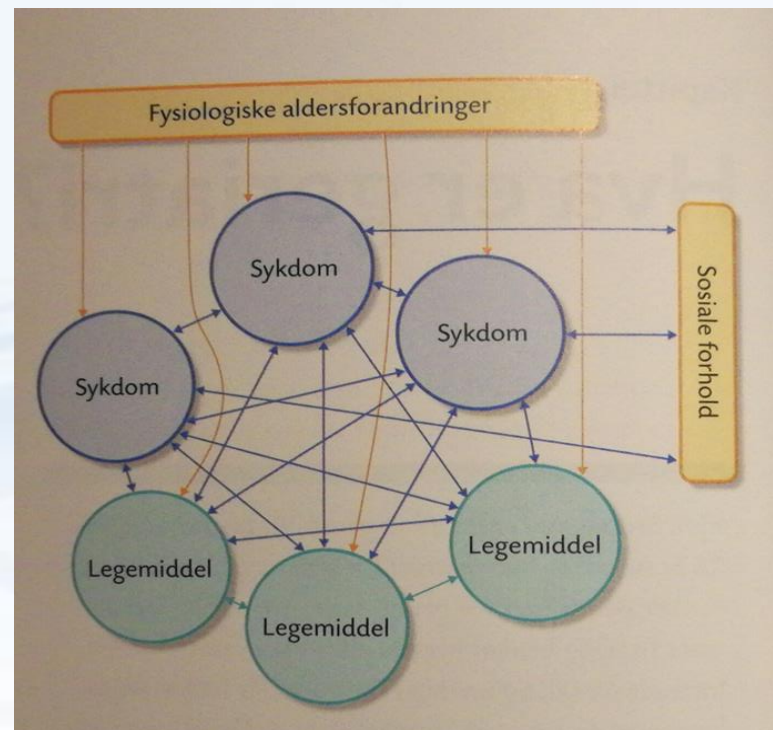


Norsk anesthesiologisk
forening
DEN NORSKE LEGEFORENING



ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM

Hoftebruddspasienten



Hoftebruddspasienten



Preoperativt

PREOPERATIV VURDERING:

Diagnostikk og behandling av:

bruddet: inne/ute, med ganghjelpemiddel, liggende lenge, dag/natt +++

komorbide tilstander: forutse organspesifikke komplikasjoner, mange sykdommer øker sårbarheten.



Preoperativt

PREOPERATIV VURDERING:

Diagnostikk og behandling av:

bruddet: inne/ute, med ganghjelpemiddel, liggende lenge, dag/natt +++

komorbide tilstander: forutse organspesifikke komplikasjoner, mange sykdommer øker sårbarheten.

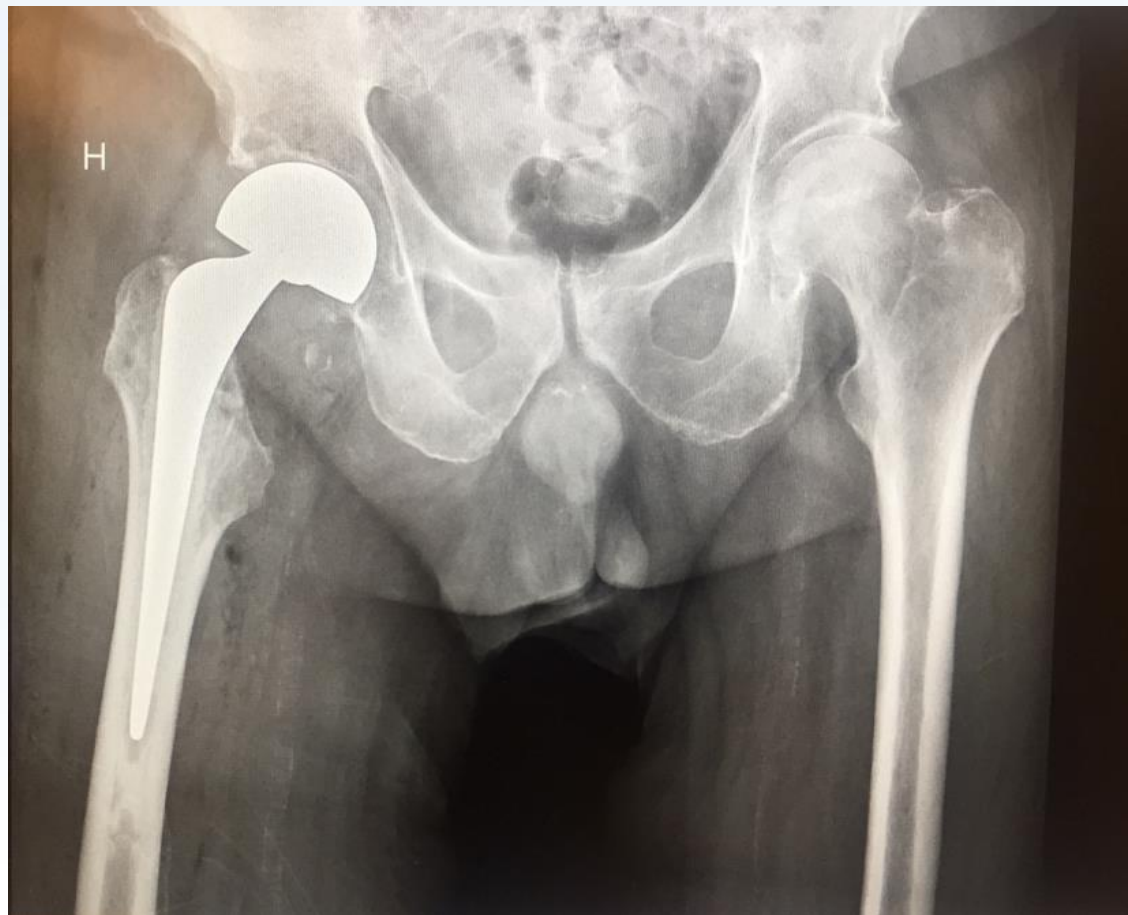
Forebygging og behandling av komplikasjoner

Delirium: 4AT, pågående delir eller høy risiko for delir

Infeksjon: KOLS, hyppige UVler, alvorlige infeksjoner tidligere

hjerte/lunge: arytmi, klaffesykdom, koronarsykdom, hjertesvikt, KOLS, astma, respirasjonssvikt.

RASK OPERASJON!



Daglige oppgaver på sengepost

Somatiske problemstillinger: for eksempel anemi, infeksjon, hjertesvikt.

Væskebalanse

Delir: 4AT, lete etter og behandle utløsende årsak, symptomlindring, miljøterapi.

Smertelindring

Ernæring

Eliminasjon: -seponeres første postoperative dag.

Sår: -vurderes av ortoped

ORTOGERIATRISK UTREDNING:

Systematisk gjennomgang av medikamenter

Mental helse

Sansesvikt



ORTOGERIATRISK UTREDNING:

Systematisk gjennomgang av medikamenter

Mental helse

Sansesvikt

OSTEOPOROSEVURDERING:

KOGNITIV FUNKSJON:

MOBILITET OG FALLVURDERING:

ERNÆRING:

PASIENTENS FUNKSJONSNIVÅ:



Plan

- Hvor skal pasientens videre rehabilitering foregå?
- Hva ønsker en å oppnå hos denne pasienten
- Oppfølging av somatiske problemstillinger
- Avdekke tverrfaglige problemområder som må følges opp.

Teamarbeid

