

Student som leder samtalet

Inga-Maj 87 år, smärta höger höft efter falltrauma

Termin: T8

Tema: NR

Ansvarig: Eva Lundqvist och Emelie Björkholm Wiktozell

Ingress

Inga-Maj 85 år inkommer med ambulans till Akutmottagningen tidigt på morgonen efter att ha snubblat på mattkant hemma i lägenheten. Hon klagar på smärta från höger höft/ljumske.

Del 1

Inga-Maj 85 år inkommer med ambulans till Akutmottagningen tidigt på morgonen efter att ha snubblat på mattkant hemma i lägenheten. Hon klagar på smärta från höger höft/ljumske.

Sedan tidigare medicinerar Inga-Maj mot hjärtsvikt, hypertoni, hypotyreoos och förmaksflimmer (står på Eliquis). Aldrig opererats. Inga-Maj är en relativt pigg dam trots sina sjukdomar. Hon bor tillsammans med make i lägenhet och går självständigt utan hjälpmedel. Inatt när hon var på väg upp till toaletten, snubblade hon på mattkanten i hallen, och ramlade och slog i höger höft. Sedan dess har hon inte kunnat stödja på benet. Nekar till trauma mot huvudet. Kommer ihåg hela händelsen. Klagar inte på smärta från annan kroppsdel. Maken hjälpte henne att ringa ambulansen, som körde in henne direkt till Akutmottagningen.

Du börjar med en klinisk undersökning av Inga-Maj.

Student som leder samtalet

Del 2

Du lyfter på täcket och noterar då att höger ben är förkortat och utåtroterat. Inga-Maj vill helst inte röra på benet pga smärta. Hon ömmar vid palpation lateralt kring trochanter major och i ljumsken. Du undviker att rotera i höften då hon har så ont. På uppmaning kan hon vicka på tårna, och har god sensorik i hela benet. Hjärtat går oregelbundet och lungorna auskulteras ua. Hon tog Eliquis senast igår kväll och har inte ätit något sedan kvällsmaten igår kl 19.



Du funderar över fortsatt handläggning.

Del 3



Förutom att du har beställt röntgen så har du även tagit ordinarie inkomstprover som utfaller väsentligen ua bortsett från lätt stegrad kreatinin $115 \mu\text{mol/L}$ och sänkt Hb 105 g/L . EKG visar förmaksflimmer med frekvens runt 100 slag/min . Blodtryck $180/95 \text{ mmHg}$. Vitala parametrar i övrigt ua.

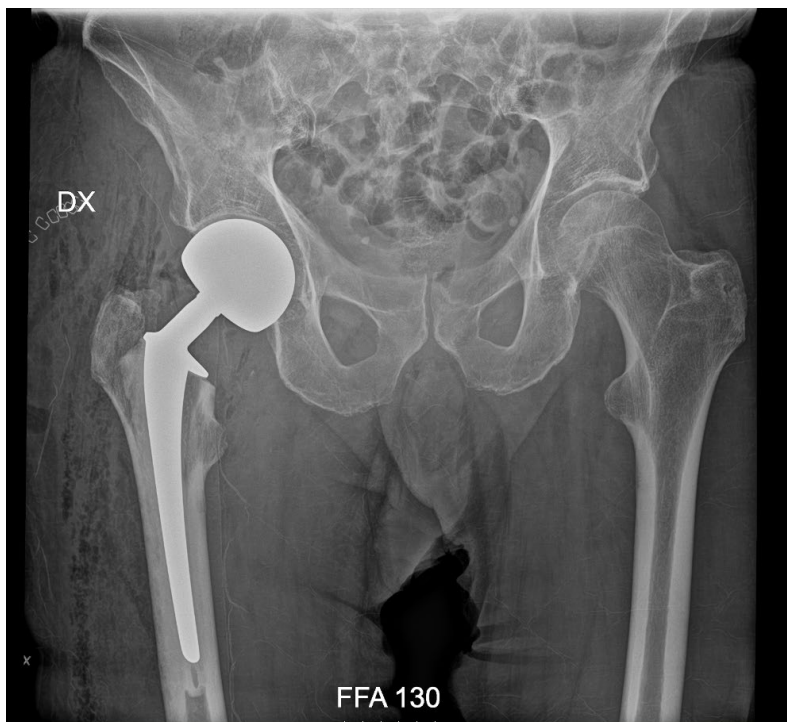
Du lägger in Inga-Maj på avdelningen och rapporterar till ansvarig sjuksköterska.

Del 4

Röntgen visar en dislocerad cervikal collum femorisfraktur. Inga-Maj behöver opereras och du får i uppgift av ortopedbakjouren att operationsanmäla för hemiplastik. Du pausar hennes blodförtunnande behandling med Eliquis och sätter in henne på Innohep tills vidare. Hb är acceptabelt och kräver ingen åtgärd i nuläget. Hon hålls fastande inför kirurgi under morgondagen. I väntan på operation ordinerar du femoralis eller fascia iliaca blockad i smärtstillande syfte. Du ordinerar även nytt blodtryck efter ett par timmar som nu har sjunkit till 150/90 mmHg.

Dag 1 post-op

Operationen gick bra och post-op röntgen visar bra protesläge. Hb 94. Inga-Maj mår relativt väl efter omständigheterna, men är ganska illamående och känner sig lite yr när hon ska komma upp ur sängen. Det görs en läkemedelsgenomgång och morfinpreparaten sätts ut. Efter ett par dygn kan även Eliquis sättas in igen. Inga-Maj återhämtar sig successivt, och hon får hjälp av sjukgymnaster på avdelningen med mobiliseringen och efter 2 dagar går hon självständigt med rollator.



Du funderar på om ytterligare behandling/utredning är indicerad.