

Humerusfraktur - Kirurgisk akuttforløp

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Pasientforløp
Sist endret: 07.05.2018

FORLØPSEIER: Seksjonsleder Ortopedisk seksjon

1. Henvisning

Pasient vil innkomme sykehuset via ambulanse, legevakt/fastlege eller møter direkte i akuttmottak. Pasienter fra legevakt er som oftest henvist rett til rtg. Pasienten går deretter selv til Akuttsenteret ved påvist fraktur.

2. Utredning og behandling

2.1 Initial håndtering i akuttmottak

- Pasient henvender seg i ekspedisjon og personlige opplysninger registreres av helsesekretær
- Etter avtale gjør LiS1 i samarbeid med LiS3 ortopedi evt. fraktursykepleier en førstegangsvurdering:

- Fraktur? Ved åpen fraktur, gis [antibiotika](#) så raskt som mulig før radiologisk undersøkelse.
- Vurdere motorikk, sensibilitet og sirkulasjon
- LiS 1 i samarbeid med LiS 3 ordinerer smertelindring:
 - Paracet 1 g x4 (PO/IV)
 - Morfin 3-10 mg IV
 - Ev. også oppstart Tramadol 50-100 mg x4 PO

Denne smertebehandling kan kontinueres ved innleggelse på sykehus. LiS skriver på medikamentkurve. Reiser pasient hjem er morfin ikke aktuelt

- Evt. henviser til røntgenundersøkelse der dette ikke er gjort fra fastlege/legevakt
- Pasient går selv til radiologisk avdeling. Multimorbide pasienter transporteres med portør - rekvirere [portørtjeneste](#).

2.2 Videre behandling

Pasient med konservativ behandling:

- Behandlingen er Duo train® eller Collar & Cuff® (eventuell med axillepute). Ev. gips.
- Smertebehandling – se over
- DIPS journalnotat

Pasienter til operasjon:

- LiS 3 vurderer om pasient skal innlegges på sykehus eller vente hjemme inntil operasjon
- Ved distale humerusfractur og event karskade, vurder Ct angio, ev. karkirurgisk vurdering
- Meldeskjema opprettes av LIS3
- DIPS journalnotat

Direkte til operasjon:

- [Preoperativ screening og blod i reserve til pasienter som skal opereres](#)
- LiS ortopedi kontakter ansvarlig anestesilege pr tlf. for anestesilegetilsyn ved komorbiditet som vil kunne ha innflytelse på anestesi/kirurgi
- Anestesilege gjør en anestesitilsyn etter henvendelse. Preoperativ anestesi optimalisering hvis aktuelt igangsettes. Vurderer smertelindring/blokade i samråd med LiS 3. Planlegger anestesi og premedikasjon

- Pasient overflyttes Kir 6 C
- Klargjøring til operasjon av postsykepleiere

Vente hjemme:

- Inntakskontor ortopedi i samarbeid med seksjonsleder ortopedi planlegger operasjonsdag.
- Blodprøver «kirurgisk innkomst» med screening tas dagen før operasjon; Se [Preoperativ screening og blod i reserve til pasienter som skal opereres](#). Pasienter som venter hjemme kan også ta disse blodprøvene i Larvik mandag-torsdag kl 08.00-14.30 og fredag mellom kl 08.00-13.30. I Sandefjord (Sandefjord medisinske senter) mandag-torsdag kl 08.00-14.00 og fredag mellom kl 08.00-13.30).
- Pasient møter Kir 4H-4B mottak
- [Fasteregler](#)
- Smertebehandling – se over

3. Utreise fra skadestue/Utskrivelse sengepost

LiS 3 / ortoped:

- Bestille kontrolltime på ortopedisk poliklinikk med rtg. undersøkelse
- Resepter på smertelindring
- Ev. sykemelding
- Bruksanvisning fatle for pasienter med konservativ behandling
- Pasientinformasjon
- Vurdere behov for fysioterapeut. Mobilisering, etter 1-2 uker for å motvirke tilstivning.
- Tilpasset rehabilitering. Kommune kontaktes ev. mtp hjemmesykepleie, KAD-plass, sykehjemsplass, hjemmehjelp-tjeneste
- Viser for øvrig til [retningslinje utskrivning av pasient](#).

4. Aktuelle telefonnummer

Kir LIS 1 1100	Tlf: 1100
Ortopedisk LiS 3	Tlf: 1050, Call 70-2845
Ortopedisk overlege	Tlf: 6566
Vakthavende radiograf	Call 70-8191
Fraktursykepleier, akuttsenteret	Tlf: 1191
Ansvarlig anestesilege 4H	Tlf: 1111, Call 70-1111
Koordinator, 4H	Tlf: 2800

5. Kontroll

Pasienter med konservativ behandling: Kontroll etter 2 og 6 uker med rtg.

Pasienter som er operert: Kontroll etter 6 uker med rtg.

6. Koding

ICD-10

S42.2 Brudd i proksimal ende av overarmsben (humerus)

S42.3 Brudd i overarmsbenets skaft

S42.4 Brudd i distal ende av overarmsben

Prosedyrekode

Fra NBJ 04 til NBJ 96

7. INTERNE REFERANSER

- [1.6.1.4.4](#) [Faste - før anestesi](#)
- [1.6.1.28.1](#) [Antibiotikaprofylakse ved kirurgi](#)
- [1.6.2.8.2](#) [Preoperativ screening og blod i reserve til pasienter som skal opereres](#)
- [1.6.6.3.1](#) [Utskrivning av pasient](#)
- [2.5.4.3.4.1](#) [Bestilling av portør fra Portørcom-client - Portørseksjon](#)

8. EKSTERNE REFERANSER

9. VEDLEGG