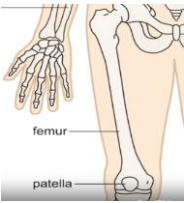
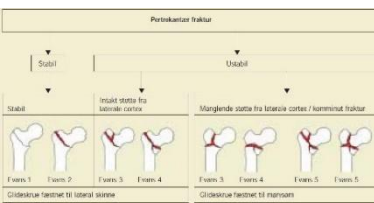
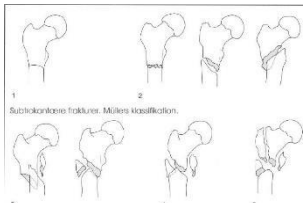


Case 6: Sygeplejerske

Patient med brækket hofte (lårhalsbrud)



Professions- bacheloruddannelser involveret i case	Sygeplejerske Projekt- og praktikforløb tilbydes i: Holbæk , Slagelse og Nykøbing F.
Tidspunkt	Uge 46 Tirsdag d. 16-11-2021 (evt. onsdag d. 17-11-2021) Kl. 9.00-15.30
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	<p>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.</p> <p>Ida bliver indlagt på et hospital efter styrt på cykel. Mange personer oplever hver eneste dag at brække hoften (lårhalsbrud) og som følge af dette at blive indlagt på hospital.</p> <p>Lårbenshalsbrud (Colli femoris fraktur) omfatter 52 %. Pertrokanter femur fraktur omfatter 41 % og subtrokanter femur fraktur omfatter 7 %.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;">  <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>

	<p>Ca 6.500 danskere brækker hoften hvert år. Livstidsrisiko [1] 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. 90 % overlever de første 30 dage (LPR –Landspatient registret).</p> <p>Når man som Ida indlægges, vil man møde mange faggrupper – bl.a. sygeplejersker. Også efter udskrivning vil der være behov for kontakt med forskellige fagpersoner for at få løst problemstillinger i hverdagen og forebygge følgevirkninger. Vi møder Ida på hospitalsstuen første dag efter operationen. Her skal hun have hjælp til at komme ud af sengen og blive vasket m.m. Hvilke observationer skal sygeplejersken gøre?</p> <p>Opgaver for sygeplejersker:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Observation (blodtryk, puls, respirationsfrekvens og temperatur). ▪ Personlig hygiejne og toiletbesøg. ▪ Information og kommunikation med patient og pårørende. ▪ Forebyggelse af infektion, blodpropper og smerter. ▪ Hjælp til at komme ud af sengen. ▪ Hjælpemidler (teknologi) ▪ Inaktivitet og immobilitet (forebyggelse). <p>[1] Livstidsrisiko på 18 pct. betyder, at kvinder gennem hele deres liv har 18 pct. risiko for at få et lårhalsbrud.</p>
<p>Pensummateriale</p>	<p>Patienthåndbogen på Sundhed.dk:</p> <p>https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/knogler-muskler-og-led/sygdomme/knoglebrud/lårhalsbrud/</p> <p>Kapitel 13 Personlig hygiejne s 251: Lis Horstmann Nøddeskou i Mallings og Hjortsø Sygeplejebogen 2 Grundlæggende behov 5. udgave 2017. Gads forlag.</p>
<p>Casens faglige områder</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomi, Fysiologi ▪ Sygdomslære ▪ Farmakologi ▪ Sygepleje ▪ Ernæring ▪ Rehabilitering ▪ Psykologi ▪ Kommunikation ▪ Tværprofessionelt samarbejde ▪ Genoptræning ▪ Samarbejde med primær sundhedstjeneste. ▪ Lovgivning (autorisation og patientrettigheder) ▪ Sundhedsvæsenets etiske værdier.