

Samsyn kring patientinformation gällande proteskirurgi efter höftfraktur

Traditionellt sett har dessa patienter erhållit en mängd olika rörelserestriktioner för att undvika luxation av höftprotes. Dessa restriktioner har till exempel innefattat max 90° höftflexion, ej sitta med korsade knän och ej sitta lågt.

Samsyn råder mellan läkare på Ortopedkliniken och arbetsterapeuter/fysioterapeuter på Centrallasaretet i Växjö att dessa restriktioner ska upphöra att gälla.

Det har visat sig att förekomsten av luxationer är samma oavsett om man ger patienterna rörelserestriktioner eller inte.

Initialt efter höftproteskirurgi (ca 3 månader) finns generellt sett en ökad luxationsrisk vilket patienter bör vara medvetna om, t ex vid kraftig framåtböjning i höften eller vid kraftig höftvridning. Detta framgår i det träningsprogram patienten erhåller av fysioterapeut liksom i den skriftliga information de erhåller av arbetsterapeut.

Arbetsterapeuter, fysioterapeuter, läkare och övrig personal som arbetar på Ortopedkliniken informerar dessa patienter om viss försiktighet och bedömer eventuellt hjälpmedelsbehov i varje enskilt fall.

Om opererande läkare bedömer en betydande ökad risk för luxation ska detta tydligt framgå i operationsberättelsen och eventuella rörelserestriktioner utöver de ordinära ska dokumenteras.

Växjö 2020-01-21

Therese Adrian

Tf. verksamhetschef
Lasaretsrehab

Torben Neergaard-Richardt

Bitr. verksamhetschef
Ortopedkliniken

REGION
KRONBERG



Lasaretsrehab Växjö
2020-01-21