

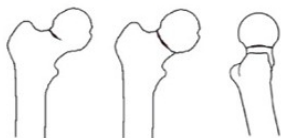
Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Ortopedi Arvika och Karlstad	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Niklas Danersund Överläkare	Fastställare Ioannis Ioannidis Medicinskt ledningsansvarig läkare	Giltig fr.o.m. 2021-03-10	Giltig t.o.m. 2023-03-10

Val av operationsmetod vid höftfrakturer

Gäller för: Ortopedi Arvika och Karlstad

Cervikala frakturer

Odislocerade:



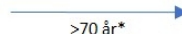
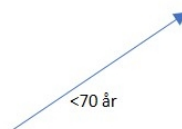
Garden 1+2, <20 grader bakåttippning

Dislocerade:



Garden 1+2, >20 grader bakåttippning

Garden 3+4



Olmedskruvar
NFB79



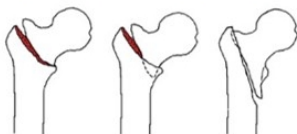
Höftplastik*
NFB19/NFB49

Extrakapsulära frakturer

Basocervikala frakturer:



Stabila Trochantära frakturer:



AO/OTA klass A1

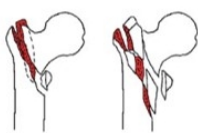


AO/OTA klass A2.1



Twin Hook/platta
NFB89

Instabila Trochantära frakturer**:



AO/OTA klass A2.2, A2.3



AO/OTA klass A3



Intertan mäggsplå
NFB59

***Höftplastik:** Helplastik till patient med god gångförmåga & compliance, samt vid RA eller artros i leden. Halvplastik till övriga. Höftplastik bör inte opereras av underläkare/ST utan närvaro av specialist.

****Instabila Trochantära frakturer:** Riktlinje för opanmälan enligt heldragna pilar. Vid instabila trochantära frakturer rekommenderas att operatören väljer implantat baserat på patientfaktorer och operatörens vana av de respektive implantaten, då detta sannolikt har betydelse. Man kan således även använda sig av Twin hook/platta med trochanterstöd vid A2.2, A2.3 och A3 frakturer. Instabila trochantära frakturer bör inte opereras av underläkare/ST utan närvaro av specialist.

Dokumentet är utarbetat av: Niklas Danersund