

SWESEMs specialisttentamensgrupp
<small>Rubrik</small>
Höftlux reponering - medsittning
<small>2023-04-13</small>

1-Förberedelser

- Palperar bäckenet och nedre extremiteten och letar efter bendeformiteter
- Kontrollerar rörelseomfång
- Beställer röntgen

Kontrollerar neurovaskulärt status med:

- Känsel på foten (ischiasnerven)
- Känsel över låret (femoralnerven)
- Kraft vid dorsiflektion av fot (peroneusgren från ischiasnerven) eller plantarflektion (tibialgren från ischiasnerven)
- Pulsar a. dorsalis pedis eller a. tibialis posterior

- Ger adekvat smärtlindring och sedering

2-Reponering:

Två valfria tekniker för bakre höftledsluxation

En valfri teknik för främre höftledsluxation

Metod	1	2	3
Positionerar patienten korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabiliserar bäckenet korrekt/ använder assistenten korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placerar sina egna armar/ ben korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utför grundrörelse korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utför kompletterande rörelse korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3-Kontroller

- Kontrollerar stabilitet genom att flektera höften till 90° i neutralt läge, sedan adducera och abducera
- Upprepar neurovaskulärt status
- Beställer kontrollröntgen
- Beslutar om mobilisering/immobilisering och ev. inläggning enligt lokala rutiner

4-Teknik/Helhetsbedömning

- Genomför färdigheten på ett patientsäkert (avseende kontraindikation, analgesi mm) och ändamålsenligt sätt (kontinuerlig långsamt ökande traktion, ej provocerande muskelförsvär)
- Uppvisar förtrogenhet med handgreppen