

RIKSHÖFT

2. - Patientens personnummer
4. Fraktursida 1 = vä, 2 = hö. (Om patienten har frakturer på bägge sidor, använd två formulär)
5. / / Frakturdatum (om det är okänt, använd ankomstdatum)
7. Kön 1 = Man 2 = Kvinna

147. Pfeiffer-test (Short Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ)

På var och en av nedanstående tio frågor ger rätt svar 1 poäng, dvs maximal utdelning på testet är 10 poäng.

1. Vad är det för datum idag?
2. Vilken veckodag är det?
3. Var är du nu?
4. Vilken adress har du?
5. Hur gammal är du?
6. När föddes du?
7. Vad heter den nuvarande statsministern?
8. Vad heter den förra statsministern?
9. Vad var din mors namn som ogift? (Kvinnligt förnamn och ett annat efternamn än patientens räcker för rätt svar)
10. Dra 3 från 20, och fortsätter så hela vägen ner.

80. Var inträffade fallet

- 1 = I eget hem 2 = Inomhus men inte i det egna hemmet eller på sjukhus 3 = På sjukhus
4 = Utomhus 5 = Inget fall (en spontan fraktur utan samtidigt våld) 6 = Högenergivåld

81. Annan samtidigt uppkommen fraktur

- 1 = Övre extremitetsfraktur 2 = Nedre extremitetsfraktur
3 = Övre och nedre extremitetsfraktur 4 = Annan fraktur, ej på extremiteterna
5 = Fraktur på extremitet och annan del av kroppen 6 = Ingen fraktur

86. . , . och . Orsak till fördröjning av operation

- | | |
|---|--|
| 1.0 = Ingen fördröjning | 7.2 = Antikoagulationsbehandling |
| 2.0 = Före ankomst till ortopedisk avdelning | 8.0 = Ingen fastställd orsak |
| 3.0 = För att bekräfta diagnosen (specificera enligt 3.1-3.5 nedan) | 2.1 = Fördröjd transport till opererande klinik |
| 3.2 = Diagnosen bekräftad med upprepad röntgen | 3.1 = Diagnosen satt efter senare undersökning |
| 3.4 = Diagnosen satt efter CT | 3.3 = Diagnosen bekräftad efter skelettscintigrafi |
| 4.0 = Administrativ fördröjning | 3.5 = Diagnosen satt efter MR |
| 4.2 = Platsbrist på operation | 4.1 = Platsbrist på ortopedisk avdelning |
| 4.4 = Ingen anestesilog tillgänglig | 4.3 = Ingen kirurg tillgänglig |
| 4.9 = Annan orsak | 4.5 = Platsbrist på postop |
| 5.0 = Frakturen behandlades konservativt från början | 6.1 = Elektrolytrubbning |
| 6.0 = Patienten var medicinskt ostabil | 6.3 = Behandling av lungfunktion |
| 6.2 = Instabil diabetes | 6.5 = Blodtransfusion |
| 6.4 = Korrigering av vätskebalansen | 6.7 = Behandling av hjärtarytmi |
| 6.6 = Behandling av inkompensation | 6.9 = Annat (specificera) |
| 6.8 = Gastrointestinal blödning | 7.1 = Färsk hjärtinfarkt |
| 7.0 = För att fastställa patientens medicinska status | |

105. Antal dagar från operation till mobilisering OBS op dygnet = 1 (hjälp av andra personer och/eller gånghjälpmedel tillåten)106. Antal dagar från operation till dess belastning är tillåten**Komplikationsincidens** (1 = Ja och 2 = Nej för varje fråga)

- | | |
|---|---|
| 123. <input type="checkbox"/> Lunginflammation (antibiotikabehandlad) | 133. <input type="checkbox"/> Gastrointestinal blödning (hematemes eller melena) |
| 124. <input type="checkbox"/> Hjärtinkompensation (behandling har krävts) | 134. <input type="checkbox"/> Hjärtinfarkt |
| 125. <input type="checkbox"/> Djup ventrombos | 135. <input type="checkbox"/> Cerebrovaskulär lesion (kliniskt diagnostiserad) |
| 126. <input type="checkbox"/> Lungemboli | 136. <input type="checkbox"/> Annat |
| 127. <input type="checkbox"/> Ytlig sårinfektion (som krävt antibiotika) | 157. <input type="checkbox"/> Förvirring |
| 128. <input type="checkbox"/> Djup sårinfektion (som krävt antibiotika) | |
| 129. <input type="checkbox"/> Sårhematom (som krävt dränage) | |
| 130. <input type="checkbox"/> Urinretention (som krävt katetrisering) | 137. <input type="checkbox"/> Sträckbehandling 1 = Stövelsträck (manschett sträck), 2 = Trådsträck 3 = Inget sträck (kuddar, bekvämt läge) |
| 131. <input type="checkbox"/> Urininfektion (konfirmerad med odling) | 140. <input type="text"/> . <input type="text"/> Klockslag för tidigaste smärtlindring (min.kl.) |
| 132. <input type="checkbox"/> Akut njursvikt (förhöjning av serumurea eller kreatinin till det dubbla från utgångsvärdet) | 141. <input type="text"/> . <input type="text"/> Klockslag för röntgen (minutklocka) |
| | 143. <input type="checkbox"/> Vårdansvarig klinik för höftfrakturen 1 = Ortopedklinik 2 = Geratrisk klinik 3 = Allmän vårdplatsklinik 4 = Annat (specificera på formuläret) |