



## NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland universitetssjukehus  
Møllendalsbakken 11  
5021 BERGEN  
Tlf: 55976452

## HOFTEBRUDD

F.nr. (11 sifre).....

Navn:.....

(Skriv tydelig ev. pasientklislapp – spesifiser sykehus.)

Sykehus:.....

**PRIMÆRE OPERASJONER PÅ BRUDD I PROKSIMALE FEMURENDE og ALLE REOPERASJONER, inkludert lukket reponering av hemiproteaser.** Ved primæroperasjon med totalprotese og ved reoperasjon til totalprotese brukes kun hofteproteseskjema. Alle produktklislapper settes i merket felt på baksiden av skjemaet.

### AKTUELLE OPERASJON

☐ Primæroperasjon ☐ Reoperasjon

**SIDE (ett kryss)** (Bilateral opr. = 2 skjema)

☐ Høyre ☐ Venstre

**OPR TIDSPUNKT** (dd.mm.åå) | | | | | kl | | | |

**BRUDD TIDSPUNKT** (dd.mm.åå) | | | | | kl | | | |

Dersom det er usikkerhet om bruddtidspunkt, fyll ut neste punkt.

**TID FRA BRUDD TIL OPERASJON I TIMER**

☐ 0-6 ☐ >6-12 ☐ >12-24 ☐ >24-48 ☐ >48

### KOGNITIV SVIKT

☐ Nei ☐ Ja (Se test på baksiden) ☐ Usikker

**ASA-KLASSE** (se bakside av skjema for definisjon)

- ☐ 1 Frisk  
☐ 2 Asymptomatisk tilstand som gir økt risiko  
☐ 3 Symptomatisk sykdom  
☐ 4 Livstruende sykdom  
☐ 5 Moribund

**TYPE PRIMÆRBRUDD (ÅRSÅK TIL PRIMÆROPERASJON)** (Kun ett kryss)

Se baksiden for klassifikasjon

- ☐ 1 Lårhalsbrudd udislokert (Garden 1 og 2)  
☐ 2 Lårhalsbrudd dislokert (Garden 3 og 4)  
☐ 3 Lateralt lårhalsbrudd  
☐ 4 Pertrokantært tofragment (AO klassifikasjon A1)  
☐ 5 Pertrokantært flerfragment (AO klassifikasjon A2)  
☐ 9 Intertrokantært (AO klassifikasjon A3)  
☐ 6 Subtrokantært  
☐ 7 Annet, spesifiser.....

**TYPE PRIMÆROPERASJON** (Kun ett kryss)

(Fylles ut bare ved primæroperasjon - eget skjema for totalproteser)

(Fest produktklislapp på baksiden eller spesifiser nøyaktig produkt)

- ☐ 1 To skruer eller pinner  
☐ 2 Tre skruer eller pinner  
☐ 3 Bipolar hemiprotese  
☐ 4 Unipolar hemiprotese  
☐ 5 Glideskrue og plate  
☐ 6 Glideskrue og plate med trokantær støtteplate  
☐ 7 Vinkelplate  
☐ 8 Kort margnagle uten distal sperre  
☐ 9 Kort margnagle med distal sperre  
☐ 10 Lang margnagle uten distal sperre  
☐ 11 Lang margnagle med distal sperre  
☐ 12 Annet, spesifiser.....

Navn / størrelse og katalognummer.....

**ÅRSÅK TIL REOPERASJON** (Flere enn ett kryss kan brukes)

- ☐ 1 Osteosyntesesvikt/havari  
☐ 2 Ikke tilhelet brudd (non-union/pseudartrose)  
☐ 3 Caputnekrose (segmentalt kollaps)  
☐ 4 Lokal smerte pga prominierende osteosyntesemateriale  
☐ 5 Brudd tilhelet med feilstilling  
☐ 6 Sårinfeksjon – overfladisk  
☐ 7 Sårinfeksjon – dyp  
☐ 8 Hematom  
☐ 9 Luksasjon av hemiprotese  
☐ 10 Osteosyntesematerialet skåret gjennom caput  
☐ 11 Nytt brudd rundt implantat  
☐ 12 Løsning av hemiprotese  
☐ 13 Annet, spesifiser.....

**TYPE REOPERASJON** (Flere enn ett kryss kan brukes)

(Fest produktklislapp på baksiden eller spesifiser nøyaktig produkt)

- ☐ 1 Fjerning av implantat (Brukes når dette er eneste prosedyre)  
☐ 2 Girdlestone (= fjerning av implantat og caput)  
☐ 3 Bipolar hemiprotese  
☐ 4 Unipolar hemiprotese  
☐ 5 Re-osteosyntese  
☐ 6 Debridement for infeksjon  
☐ 7 Lukket reposisjon av luksert hemiprotese  
☐ 8 Åpen reposisjon av luksert hemiprotese  
☐ 9 Annet, spesifiser.....

Navn / størrelse og katalognummer.....

### FIKSASJON AV HEMIPROTESE

(For totalprotese sendes eget skjema til hofteproteseregisteret)

- ☐ 1 Usementert ☐ 1 med HA ☐ 2 uten HA  
☐ 2 Sement med antibiotika Navn.....  
☐ 3 Sement uten antibiotika Navn.....

**PATOLOGISK BRUDD (Annen patologi enn osteoporose)**

☐ 0 Nei ☐ 1 Ja, type.....

**TILGANG TIL HOFTELEDDET VED HEMIPROTESE** (Kun ett kryss)

- ☐ 1 Fremre (mellom sartorius og tensor)  
☐ 2 Anterolateral (mellom gluteus medius og tensor)  
☐ 3 Direkte lateral (transgluteal)  
☐ 4 Bakre (bak gluteus medius)  
☐ 5 Annet, spesifiser.....

### ANESTESITYPE

☐ 1 Narkose ☐ 2 Spinal ☐ 3 Annet, spesifiser.....

### PEROPERATIVE KOMPLIKASJONER

☐ 0 Nei ☐ 1 Ja, hvilke(n).....

**OPERASJONSTID** (hud til hud).....minutter.

**ANTIBIOTIKAPROFYLAKSE** ☐ 0 Nei ☐ 1 Ja

Navn	Dosering	Varighet i timer
Medikament 1.....		.....timer
Medikament 2.....		.....timer
Medikament 3.....		.....timer

### TROMBOSEPROFYLAKSE

☐ 0 Nei ☐ 1 Ja: Første dose ☐ 1 Preoperativt ☐ 2 Postoperativt

Medikament 1 .....	Dosering opr.dag.....	
	Dosering videre .....	Varighet ..... døgn
Medikament 2 .....	Dosering .....	Varighet ..... døgn

### FAST TROMBOSEPROFYLAKSE

☐ 0 Nei ☐ 1 Ja, type: .....

### FIBRINOLYSEHEMMER

☐ 0 Nei ☐ 1 Ja, medikament : ..... Dosering .....

### OPERATØRERFARING

Har en av operatørene mer enn 3 års erfaring i hoftebruddkirurgi? ☐ 0 Nei ☐ 1 Ja

Lege.....

Legen som har fylt ut skjemaet (navnet registreres ikke i databasen).

## RETTLEDNING

Registreringen gjelder alle operasjoner for hoftebrudd (lårhals, pertrokantære og subtrokantære) og alle reoperasjoner, også reposisjoner, på pasienter som er primæroperert og reoperert for hoftebrudd. **Ved primæroperasjon med totalprotese og ved reoperasjon til totalprotese sendes bare skjema til hofteproteseregisteret.**

Ett skjema fylles ut for hver operasjon. Originalen sendes Haukeland universitetssjukehus og kopien lagres i pasientens journal. Pasientens fødselsnummer (11 sifre) og sykehuset må være påført. Aktuelle ruter markeres med kryss. Pasienten skal på eget skjema gi samtykke til registrering i Nasjonalt hoftebruddregister og samtykkeerklæringen lagres i pasientens journal på sykehuset.

### Kommentarer til enkelte punkt:

#### OPERASJONS- OG BRUDDTIDSPUNKT

*Operasjonstidspunkt* (dato og klokkeslett) må føres opp på alle primæroperasjoner. Det er også sterkt ønskelig at dato og klokkeslett for *bruddtidspunkt* føres opp. Dette bl.a. for å se om tid til operasjon har effekt på prognose. (Hvis en ikke kjenner klokkeslettet for bruddtidspunkt lar en feltet stå åpent. En må da prøve å angi omtrentlig tidsrom fra brudd til operasjon på neste punkt).

Ved reoperasjon er ikke klokkeslett nødvendig.

#### KOGNITIV SVIKT

Kognitiv svikt kan eventuelt testes ved å be pasienten tegne klokken når den er 10 over 11. En pasient med kognitiv svikt vil ha problemer med denne oppgaven.

#### ASA-KLASSE (ASA=American Society of Anesthesiologists)

ASA-klasse 1: Friske pasienter som røyker mindre enn 5 sigaretter daglig.

ASA-klasse 2: Pasienter med en asymptomatisk tilstand som behandles medikamentelt (f.eks hypertensjon) eller med kost (f.eks diabetes mellitus type 2) og ellers friske pasienter som røyker 5 sigaretter eller mer daglig.

ASA-klasse 3: Pasienter med en tilstand som kan gi symptomer, men som holdes under kontroll medikamentelt (f.eks moderat angina pectoris og mild astma).

ASA-klasse 4: Pasienter med en tilstand som ikke er under kontroll (f.eks hjertesvikt og astma).

ASA-klasse 5: Moribund/døende pasient

#### GARDENS KLASSIFISERING AV LÅRHALSBRUDD

Garden 1: Ikke komplett brudd av lårhalsen (såkalt innkilt)

Garden 2: Komplette lårhalsbrudd uten dislokasjon

Garden 3: Komplette lårhalsbrudd med delvis dislokasjon. Fragmentene er fortsatt i kontakt, men det er feilstilling av lårhalsens trabekler. Caputfragmentet ligger uanatomisk i acetabulum.

Garden 4: Komplette lårhalsbrudd med full dislokasjon. Caputfragmentet er fritt og ligger korrekt i acetabulum slik at trabeklene er normalt orientert.

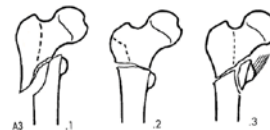
#### AO KLASSIFIKASJON AV TROKANTÆRE BRUDD



A1: Pertrokantært tofragment brudd



A2: Pertrokantært flerfragment brudd



A3: Intertrokantært brudd



Subtrokantært brudd\*

\*Subtrokantært brudd: Bruddsentrum er mellom nedre kant av trokanter minor og 5 cm distalt for denne.

#### REOPERASJONSÅRSÅK

Dyp infeksjon defineres som infeksjon som involverer fascie, protese, ledd eller periprotetisk vev.

#### IMPLANTAT

Implantattype må angis entydig. Produktklistrelapp er ønskelig for å angi katalognummer for osteosyntesematerialet eller protesen som er brukt.

#### PEROPERATIVE KOMPLIKASJONER

Vi ønsker også å få meldt dødsfall på operasjonsbordet og peroperativ transfusjonstrengende blødning.

#### ANTIBIOTIKAPROFYLAKSE

Her føres det på hvilket antibiotikum som er blitt benyttet i forbindelse med operasjonen. Det anføres dose, antall doser og profylaksens varighet. F.eks. Medkament 1: Keflin 2g x 4, med varighet 4,5 timer.

#### TROMBOSEPROFYLAKSE

Medikament, dose og antatt varighet av profylaksen skal angis separat for operasjonsdagen og senere. Det skal også oppgis om pasienten står fast på tromboseprofylakse (AlbylE, Marevan, Plavix ol).

#### FIBRINOLYSEHEMMER

Her føres det på om en benytter blødningsreducerende legemidler i forbindelse med operasjonen (f.eks. Cyklokapron).

#### Kontaktpersoner vedrørende registreringsskjema er:

Overlege Jan-Erik Gjertsen, Ortopedisk klinikk, Haukeland universitetssjukehus. Tlf. 55 97 56 72 (email: jan-erik.gjertsen@helse-bergen.no)

Professor Lasse Engesaeter, Ortopedisk klinikk, Haukeland universitetssjukehus. Tlf. 55 97 56 84

Prosjektkoordinator Nasjonalt Hoftebruddregister: Lise B. Kvamsdal. Tlf. 55 97 64 52 (email: nrl@helse-bergen.no)

Internett: <http://nrlweb.ihelse.net/>

## PRODUKTKLISTRELAPPER: