

Diagnose	Hofte og femur
<p><b>Hoftenær fraktur</b>  <b>DS72.0</b> Fractura colli femoris uden specification  <b>DS72.1</b> Fractura pertrochanterica femoris  <b>DS72.1A</b> Fractura intertrochanterica femoris  <b>DS72.1B</b> Fractura trochanterica femoris  <b>DS72.2</b> Fraktura subtrochanterica femoris  <b>DS72.3</b> Fractura corporis femoris  <b>DS73.4</b> Fractura supracondylaris et condyli femoris</p>	<p><b>Initiale procedurer ved hoftenære femur frakturer</b>  <u>Primære undersøgelser</u>            Patienten undersøges for evt hoftenært brud klinisk. (løfte ben strakt, direkte og indirekte ømhed, fejlstilling af ben – forkortet/udadroteret/indadroteret.            Hvis pt er tidligere hofteprotese opereret, kan der være mistanke om hofteprotese luxation og evt fraktur protesenært.            Ved fraktur/luxation mistanke tilkaldes anæstesen til anlæggelse ultralydvejledt femoralis blok i inden rtg undersøgelsen.            I forbindelse hermed skal der etableres iv-adgang og patienten skal monitoreres. (BT,Sat,Ekg)            Smertestillende, hvis det er nødvendigt.            Patienten konf. med mellemvagt og indlægges til behandling.</p> <div data-bbox="678 632 1419 1392"> </div> <div data-bbox="631 1400 1466 1829"> </div>

# Skadestue kompendium

## Muskel/sene læsion i femur

**DS76.0** reg. coxae

**DS76.7** reg. femoris u.spec.

**DS76.1**m.quadriceps

Frisk **ruptur af quadriceps** femoris musklen ses typisk transverselt ved den osteotendinøse overgang.

Pt. kan ikke løfte benet med strakt knæ. Ofte kan defekten palperes. Evt. ultralyd som diagnostisk hjælp.



Altid rtg. af knæet.



## Hamstrings sene ruptur.

Proximal afrivning på tuber ischii.

Ofte en sportsskade i forbindelse med sprint, fodbold og basketball. Mange smerter i baglåret.

Forveksles ofte med muskelfiberskade

Skal have taget alm rtg af bækken (mulig afrivning af knogleskal på tuber) og evt MR.

Konfereres med mellemvagt/traumevagt.