

## PATIENTJOURNAL

### FORTROLIGT

### PATIENTOPLYSNINGER

- **Navn:** Margaret E. Wilson
- **Fødselsdato:** 18-05-1948 (76 år)
- **CPR-nr:** 180548-XXXX
- **Køn:** Kvinde
- **Adresse:** Egevej 427, Lejl. 302, 2800 Lyngby
- **Telefon:** 31 55 87 42
- **Kontaktperson i nødstilfælde:** James Wilson (Søn), 31 55 96 31
- **Forsikring:** Den offentlige sygesikring, Danmark
- **Indlæggelsesdato:** 08-04-2025
- **Indlæggende læge:** Overlæge Amelia Rodriguez
- **Praktiserende læge:** Læge Thomas Chen

### INDLÆGGESESOPLYSNINGER

**Primær henvendelsesårsag:** Venstre femurfraktur efter fald i hjemmet

**Aktuelle sygehistorie:** 76-årig kvinde som oplevede et fald i hjemmet d. 08-04-2025 ca. kl. 6:30. Patienten beretter, at hun var på vej til badeværelset, da hun snublede over et tæppe i soveværelset. Patienten var ikke i stand til at rejse sig og aktiverede sin tryghedsalarm. Ambulancen ankom kl. 7:05 og transporterede patienten til skadestuen på Regionshospitalet. Røntgen og CT bekræftede venstresidig femurhalsfraktur. Patienten blev direkte indlagt på geriatriisk afdeling med henblik på kirurgisk intervention.

#### Indlæggelsesdiagnose:

1. Venstre femurhalsfraktur, displaceret (DS72.0)
2. Faldrelateret skade, første kontakt (DW19.9)

### TIDLIGERE SYGDOMME

- Hypertension (diagnosticeret 2008)

- Type 2 diabetes mellitus (diagnosticeret 2010)
- Osteoporose (diagnosticeret 2015)
- Højresidig total knæalloplastik (2018)
- Let kognitiv svækkelse (diagnosticeret 2022)
- Slidgigt
- Hypothyroidisme
- Recidiverende urinvejsinfektioner (seneste infektion januar 2025)

### **TIDLIGERE OPERATIONER**

- Appendektomi (1972)
- Cholecystektomi (1995)
- Højresidig total knæalloplastik (2018)
- Bilateral kataraktoperation (2019)

### **MEDICIN FØR INDLÆGGELSE**

- Lisinopril 10 mg dagligt
- Metformin 500 mg to gange dagligt
- Levothyroxin 75 µg dagligt
- Alendronat 70 mg ugentligt
- D-vitamin 2000 IE dagligt
- Calciumcarbonat 600 mg to gange dagligt
- Paracetamol 500 mg efter behov mod smerter
- Simvastatin 20 mg dagligt
- Acetylsalicylsyre 75 mg dagligt

### **ALLERGIER**

- Penicillin (urticaria)
- Sulfapræparater (udslæt)
- Kontrastvæske (kvalme)

## **SOCIAL ANAMNESE**

- Enke (ægtefælle død 2018)
- Bor alene i lejlighed på 2. sal med elevator
- Tidligere selvhjælpen med ADL, bruger lejlighedsvis stok
- Ikke-ryger
- Alkohol: lejlighedsvis et glas vin (1-2 genstande/uge)
- Pensioneret folkeskolelærer
- Søn bor ca. 20 minutter væk, besøger 2-3 gange ugentligt
- Ingen hjemmehjælp før indlæggelse

## **FAMILIÆR DISPOSITION**

- Far: Død som 79-årig, myokardieinfarkt
- Mor: Død som 85-årig, apopleksi
- Bror: Levende, 80 år, hypertension
- Søster: Død som 72-årig, brystkræft

## **OBJEKTIV UNDERSØGELSE**

### **Vitale værdier ved indlæggelse:**

- Temperatur: 36,9°C
- Blodtryk: 152/84 mmHg
- Puls: 88 slag/min
- Respirationsfrekvens: 18/min
- Iltmætning: 96% på atmosfærisk luft
- Smerte: 8/10 i venstre hoftelegion

**Generelt:** Ældre kvinde i moderat smertepåvirket tilstand.

**Hoved/hals:** Normocephalisk, atraumatisk. Pupiller ens, runde og lysreagerende. Svælg frit.

**Kardiovaskulært:** Regelmæssig rytme og frekvens. Ingen mislyde, galop eller gnidningslyde. Normal S1, S2.

**Respiratorisk:** Stetoskopi viser normale forhold bilateralt. Ingen hvæsen, rallelyde eller rhonchi.

**Abdomen:** Blødt, uømt, ikke udspilet. Tarmperistaltik til stede. Operationsar fra tidligere appendektomi og cholecystektomi.

**Bevægeapparat:** Venstre underekstremitet udadroteret, forkortet. Betydelig smerte ved minimal bevægelse af venstre hofte. Højre knæ med velhelet operationsar. Normal bevægelighed i alle andre ekstremiteter.

**Neurologisk:** Vågen og orienteret i egne data og sted, lettere desorienteret i tid. GCS 15. Kraniennerve II-XII intakte. Sensibilitet intakt i alle ekstremiteter undtagen nedsat følelse i begge fødder (svarende til diabetisk neuropati).

**Hud:** Varm, tør. Ingen udslæt eller læsioner. Bleg. Temporalis atrofi observeret.

## LABORATORIERESULTATER

### Hæmatologi:

- Leukocytter:  $9,2 \times 10^9/L$  (4,5-11,0)
- Hæmoglobin: 6,9 mmol/L (7,5-10,0) *Lav*
- Hæmatokrit: 0,33 (0,36-0,46) *Lav*
- Trombocytter:  $245 \times 10^9/L$  (150-450)

### Biokemi:

- Natrium: 138 mmol/L (135-145)
- Kalium: 4,2 mmol/L (3,5-5,0)
- Chlorid: 102 mmol/L (98-107)
- Bicarbonat: 24 mmol/L (22-30)
- Carbamid: 9,3 mmol/L (2,5-7,1) *Forhøjet*
- Kreatinin: 124  $\mu\text{mol/L}$  (53-106) *Forhøjet*
- Glucose: 9,3 mmol/L (3,9-5,5) *Forhøjet*
- eGFR: 52 mL/min/1,73m<sup>2</sup> (>60) *Nedsat*

### Koagulation:

- PT: 12,4 sek (11,0-13,5)

- INR: 1,1 (0,8-1,2)
- APTT: 29,8 sek (25-35)

#### **Andet:**

- HbA1c: 60 mmol/mol (<48) *Forhøjet*
- TSH: 3,8 mIU/L (0,4-4,0)
- D-vitamin: 60 nmol/L (75-200) *Lav*
- Calcium: 2,15 mmol/L (2,15-2,55)
- ALAT: 22 U/L (7-56)
- ASAT: 24 U/L (10-40)

#### **BILLEDDIAGNOSTIK**

**Røntgen venstre hofte (08-04-2025):** AP og lateral projektion viser displaceret fraktur af venstre femurhals. Ingen andre akutte knoglelæsioner. Moderate degenerative forandringer i venstre hofteled.

**CT bækken/hofte (08-04-2025):** Bekræfter displaceret venstre femurhalsfraktur, Garden klassifikation Type III. Ingen tegn på yderligere frakturer. Moderate degenerative forandringer i begge hofteled med mere udtalt forandring i venstre hofte.

**DEXA scanning (15-12-2024, fra ambulante journalnotater):** T-score: -3,1 lænderyg, -2,8 venstre femurhals. Fund forenelige med osteoporose.

**Røntgen thorax (08-04-2025):** Ingen akut kardiopulmonal sygdom. Let kardiomegali. Aldersvarende forandringer.

#### **VURDERINGER**

1. **Faldrisiko:** Høj risiko (Morse Fall Scale score: 75)
2. **Tryksårslisiko:** Moderat risiko (Braden Scale score: 17)
3. **Ernæringsstatus:** I risiko (BMI 21,3, nyligt vægttab på 2,3 kg)
4. **Kognitiv vurdering:** Let kognitiv svækkelse (MOCA score: 22/30)
5. **Smertevurdering:** 8/10 i hvile, forværres ved bevægelse
6. **Funktionel status:** Tidligere selvhjulpen, aktuelt sengeliggende pga. skade

#### **BEHANDLINGSPLAN**

1. **Ortopædkirurgisk tilsyn:** Planlagt hemialloplastik af hofte d. 09-04-2025

2. **Præoperativ behandling:**

- Faste fra midnat
- IV væskebehandling: NaCl 9 mg/ml, 75 ml/t
- Smertebehandling: Morfin 2-4 mg IV hver 4. time p.n. ved stærke smerter
- Tromboseprofylakse: Intermitterende pneumatisk kompression
- Fortsæt habitualmedicin undtagen:
  - Pausér Metformin 24 timer før operation
  - Pausér Acetylsalicylsyre 7 dage før operation

3. **Postoperativ plan:**

- Fysioterapi tilsyn postoperativt dag 1
- Ergoterapi vurdering
- Socialsygeplejerske tilsyn mhp. udskrivesplanlægning

## TILSYN

- **Geriatrici:** Overlæge Sarah Goldman (08-04-2025)
- **Ortopædkirurgi:** Overlæge Michael Lee (08-04-2025)
- **Anæstesiologi:** Overlæge James Thompson (planlagt til 09-04-2025)
- **Fysioterapi:** Afventer postoperativt
- **Ergoterapi:** Afventer postoperativt
- **Socialsygeplejerske:** Jennifer Blake (08-04-2025)

## JOURNALNOTATER

**08-04-2025 - 10:30 - Indlæggelsesnotat (Overlæge Rodriguez, Geriatrici)**

Patient indlagt på geriatricisk afdeling fra skadestuen. Patient i stabil tilstand, men med moderate til svære smerter i venstre hofte. Smerter håndteret med IV morfin med god effekt. Præoperative blodprøver og billeddiagnostik gennemført. Ortopædkirurgisk og anæstesiologisk tilsyn rekvireret. Patient og søn informeret om planlagt kirurgisk indgreb. Indledende drøftelse af efterforløb påbegyndt med socialsygeplejerske.

#### **08-04-2025 - 14:15 - Ortopædkirurgisk tilsyn (Overlæge Lee)**

Vurderet patient med venstresidig displaceret femurhalsfraktur. anbefaler venstre hemialloplastik af hofte. Fordele og risici diskuteret med patient og familie. Operation planlagt til i morgen formiddag. Patient skal faste fra midnat. Ortopædkirurgisk godkendt til operation.

#### **08-04-2025 - 16:30 - Geriatrisk opfølgning (Overlæge Goldman)**

Patient hviler komfortabelt. Smerter kontrolleret til 3/10 med IV analgetika. Let konfusion bemærket i eftermiddag, muligvis pga. uvante omgivelser og smertestillende medicin. Vil monitorere kognitiv status tæt. Gennemgået medicinliste. Diabeteskost ordineret. Blodsuktermåling hver 6. time. Tromboseprofylakse iværksat med IPC.

#### **08-04-2025 - 17:45 - Socialsygeplejerske tilsyn (Jennifer Blake)**

Møde med patient og søn for at drøfte udskrivelsesplanlægning. Patient tidligere selvhjulpent i eget hjem, men vil kræve rehabilitering efter operation. Søn udtrykker bekymring for, at moderen skal bo alene efter udskrivelse. Patient giver udtryk for ønske om at vende hjem på et tidspunkt. Vil undersøge muligheder, herunder midlertidig indlæggelse på rehabiliteringscenter efterfulgt af hjemmepleje. Søn planlægger at bo hos moderen midlertidigt ved eventuel hjemkomst. Følger op efter operation med mere definitiv plan.

#### **08-04-2025 - 21:00 - Aftenplejenotat (J. Martinez, Sygeplejerske)**

Vitale værdier stabile. Smerter kontrolleret til 2/10. Patient vågen men lejlighedsvis konfus omkring lokalitet. Orienteret i egne data, ikke konsekvent orienteret i sted eller tid. Ingen tegn på akut forværring. Tolererer klar væskediæt. IV-adgang intakt uden tegn på infiltration. IPC på plads og fungerer. Klokkesor inden for rækkevidde. Sengeheste oppe. Faldforebyggelse implementeret.

#### **ORDINATIONER**

1. **Kost:** Diabeteskost, klare væsker avancerende til normal kost som tålt
2. **Aktivitet:** Sengeleje med toiletbesøg med maksimal assistance
3. **Vitale værdier:** Hver 4. time
4. **Neurologiske observationer:** Hver 4. time
5. **Væskeregnskab:** Nøjagtigt
6. **IV væsker:** NaCl 9 mg/ml, 75 ml/t
7. **Medicin:**

- Morfin 2-4 mg IV hver 4. time p.n. ved stærke smerter (smertescore  $\geq 7$ )
- Hydrocodon/Paracetamol 5/325 mg p.o. hver 6. time p.n. ved moderate smerter (smertescore 4-6)
- Paracetamol 650 mg p.o. hver 6. time p.n. ved milde smerter (smertescore 1-3)
- Lisinopril 10 mg p.o. dagligt
- Levothyroxin 75 µg p.o. dagligt (gives på tom mave)
- D-vitamin 2000 IE p.o. dagligt
- Calciumcarbonat 600 mg p.o. to gange dagligt
- Simvastatin 20 mg p.o. ved sengetid
- Insulin efter skema:
  - Blodsukker  $< 8,3$  mmol/L: Ingen supplement
  - $8,3-11,1$  mmol/L: 2 enheder hurtigvirkende insulin
  - $11,2-13,9$  mmol/L: 4 enheder hurtigvirkende insulin
  - $14,0-16,7$  mmol/L: 6 enheder hurtigvirkende insulin
  - $16,8-19,4$  mmol/L: 8 enheder hurtigvirkende insulin
  - $19,4$  mmol/L: 10 enheder hurtigvirkende insulin og kontakt læge

#### **8. Laboratorie:**

- Hæmatologi med diff. i morgen tidlig
- Biokemi i morgen tidlig
- Blodsukker hver 6. time
- Blodtypebestemmelse og forlig

#### **9. Forebyggende tiltag:**

- Tromboseprofylakse: Intermitterende pneumatisk kompression
- Faldforebyggelse
- Tryksårsforebyggelse
- Incentiv spirometri hver 2. time i vågen tilstand



## **UDSKRIVELSESPANLÆGNING (FORELØBIG)**

- Forventet indlæggelsestid: 3-5 dage efter operation
- Forventet udskrivelsesdestination: Genoptræningscenter
- Forventede behov efter udskrivelse:
  - Fysioterapi
  - Ergoterapi
  - Vurdering af sikkerhed i hjemmet
  - Eventuel hjemmepleje
  - Hjælpemidler (rollator, forhøjet toiletsæde, badestol)
  - Hjælp til medicinering
  - Undervisning i faldforebyggelse