

Höftfraktur är en av de allvarligaste konsekvenserna efter ett fall hos äldre människor, ungefär 16 000 personer drabbas årligen av en höftfraktur och den här diagnosen är krävande i form av resurser. Dessa patienter har ett flertal sjukdomar och ett stort omvårdnadsbehov, särskilt då en ökad andel har en demenssjukdom (30-45%). Alla patienter upplever smärta någon gång innan operation, för att lindra smärtan används vanligast opioider. Att dosera opioider till äldre kan vara en utmaning då det är svårt att titrera rätt dos. Både hälso- och sjukvårdspersonal samt patienter vill inte använda opioider med rädsla för biverkningar. Det är viktigt att förbättra rutinerna vad gäller smärtlindring före operationen då obehandlad smärta efter en höftfraktur kan leda till en ökad risk för att utveckla delirium (akut förvirringstillstånd), depression och sömnsvårigheter. Ett alternativ är att anlägga en injektion med lokalbedövningsmedel mot femoralisnerven i ljumsken för att blockera smärtsignalerna, så kallad femoralisblockad (FNB). Den är effektiv och enkel att genomföra. Tidigare studier som fokuserat på reducerad smärta och användandet av opioider är relativt små och framförallt har de exkluderat patienter med demenssjukdom eller kognitiv svikt. Av dessa har ingen studerat komplikationer (ex. urinvägsinfektion, lunginflammation eller delirium) relaterat till behandlingen.

Vi vill undersöka om en femoralisblockad hos patienter med en höftfraktur kan minska smärtan, behovet av systemisk analgetika och därmed också antalet komplikationer före och efter operationen, som exempelvis delirium. Inkluderat de med kognitiv svikt och/eller demenssjukdom.

Det är en randomiserad kontrollerad studie där vi undersöker skillnaden mellan två olika smärtbehandlingsmetoder (femoralisblockad eller opioider vb intravenöst). All data är insamlad. Patienterna i studien är 70 år eller äldre och följdes före, under och efter operation med fokus på smärta, opioid-konsumtion, vitalparametrar, kognitiv svikt, depression, aktivitetsnivå, välbefinnande, delirium och komplikationer. Analys av denna studie.

Preliminärt resultat visar att ungefär 45 % av de patienter som kom in med en höftfraktur hade en demensdiagnos. Femoralisblockad verkar vara en smärtbehandling som fungerar relativt bra, även bland personer med demenssjukdom. Totalt sett behövde patienter med femoralisblockad mindre antal milligram opioider före operation jämfört med kontrollgruppen. Vidare analyser om blockaden kunde minska komplikationer så som incidensen av delirium ska genomföras.

De patienter som kanske bäst skulle gynnas av en FNB kan vara patienterna med kognitiv svikt och/eller demenssjukdom men de har tidigare exkluderats från dessa studier. Detta projekt kommer att ge oss ny kunskap om vården och smärtbehandlingen hos patienter med höftfraktur som erhåller en FNB. Forskning har visat att denna patientgrupp, och då framförallt patienter med tidigare demenssjukdom har en tendens att utveckla akut förvirringstillstånd i samband med operation. Så det är av yttersta vikt att förbättra vården för denna sköra, äldre patientgrupp.