



Tidsskriftet
DEN NORSKE LEGEFORENING

Pasienter med hoftebrudd bør opereres innen 24 timer

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

PETTER MORTEN PETERSEN

Tidsskriftet

Hoftebruddspasienter som opereres senere enn etter 24 timer, har høyere dødelighet enn dem som opereres tidligere. Dette viser en ny studie.



Høyresidig hoftebrudd. Illustrasjonsfoto: Science Photo Library / NTB scanpix

I en retrospektiv kohortstudie om behandling av hoftebrudd var målet å finne mulig sammenheng mellom preoperativ ventetid og 30-dagersdødelighet (1). Studien omfattet mer enn 42 000 pasienter med hoftebrudd behandlet ved 72 sykehus i Canada i perioden 2009-14. Det var signifikant forskjell i risikjustert sannsynlighet for død innen 30 dager dersom operasjonen foregikk før eller etter 24 timer, henholdsvis 5,8 % og 6,5 % (risikodifferanse 0,79 %, 95 % KI 0,23-1,35)

– Denne studien er stor og viser tydelige resultater, men kommer strengt tatt ikke med noe vesentlig nytt, sier Frede Frihagen, som er overlege ved Hoftebruddsenheten ved Oslo universitetssykehus. – Alle retningslinjer og behandlingsanbefalinger om hoftebrudd tilsier at operasjonen skal finne sted så snart som mulig. Studien skilte ikke mellom ulike årsaker til lang ventetid, og ofte er nok årsaken begrenset operasjonskapasitet, sier Frihagen.

– Selv om man har brukt avanserte statistiske metoder for å kontrollere for faktorer som gir økt risiko, kan det tenkes at resultatet er påvirket av det forhold at noen pasienter trengte annen behandling før de kunne opereres. Slike pasienter har i utgangspunktet høyere dødsrisiko, sier han.

– I Norge er andelen hoftebruddspasienter som opereres innen 24 og 48 timer valgt som nasjonale kvalitetsindikatorer, og i 2016 var disse andelene henholdsvis 63 % og 93 %. 30-dagersdødeligheten var 8,4 %, opplyser Frihagen.

– Vi er langt fremme i forskningen om hoftebrudd, men ligger kanskje litt bak de flinkeste i å omsette kunnskap til bedre praksis, mener Frihagen, som påpeker at et bedre pasientforløp for gamle pasienter, ofte omtalt som ortogeriatri, er vist å bedre prognosen etter hoftebrudd. – De første norske behandlingsanbefalingene for hoftebrudd er like rundt hjørnet, sier han.

LITTERATUR

1. Pincus D, Ravi B, Wasserstein D et al. Association Between Wait Time and 30-Day Mortality in Adults Undergoing Hip Fracture Surgery. JAMA 2017; 318: 1994 - 2003. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 5. februar 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.17.1071

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2023. Lastet ned fra tidsskriftet.no 30. mai 2023.