KRANKENHAUS · BEWEGUNGSAPPARAT UND CHIRURGIE

Hüftgelenksnahe Femurfraktur und Endoprothetik

FACHLICH GEPRÜFT 18.11.2026

> MERKE
> Bei der hüftnahen Femurfraktur zählt die Zeit – OP möglichst innerhalb von 24 Stunden und Mobilisation ab Tag 1 schützen vor Delir, Pneumonie und Pflegebedürftigkeit.

Bruch des Oberschenkelknochens nahe der Hüfte – Schenkelhalsfraktur oder pertrochantäre Fraktur –, typischerweise nach einem Sturz bei älteren Menschen mit Osteoporose. Versorgung durch Osteosynthese (Nagel, Schrauben) oder Gelenkersatz (Endoprothese, Hemi- oder Totalendoprothese). Geplante Endoprothesen (Hüft-/Knie-TEP) erfolgen v. a. bei Arthrose.

Leitsymptome

- Nach Sturz Schmerzen in Leiste/Hüfte, Bein nicht belastbar, typischerweise verkürzt und außenrotiert (bei dislozierter Fraktur); eingestauchte Frakturen können noch belastbar sein.

Pflege: Beobachtung

- Präoperativ: Schmerz (bei Demenz Fremdeinschätzung), Durchblutung, Motorik, Sensibilität des Beins, Haut (Ferse, Sakrum), Delir-Screening.
- Postoperativ: Vitalzeichen, Wunde und Drainage (Blutverlust, Hb), DMS des Beins, Schmerz, Ausscheidung (Harnverhalt), Bewusstsein/Delir, Zeichen einer Luxation (bei Endoprothese: plötzlicher Schmerz, Fehlstellung, Beinverkürzung).
- Zeichen von Thrombose, Lungenembolie, Pneumonie, Infektion.

Komplikationen und Warnzeichen

- Delir, Pneumonie, Thrombose/Lungenembolie, Nachblutung, Wundinfektion/Protheseninfekt, Luxation, Dekubitus, Verlust der Selbstständigkeit. Plötzliche Atemnot, neue Verwirrtheit, Fieber, starke Schmerzen oder Fehlstellung -> sofort Ärztin/Arzt.

GANZER BEITRAG · ERKLÄRUNGEN · QUELLEN

stationsfuchs.de/krankheitsbilder/hueftgelenksnahe-femurfraktur-und-endoprothetik

Kostenlos lernen ohne Anmeldung: Quiz, Laborwerte, Pflegeplanung und mehr auf stationsfuchs.de

Lernhilfe für die Ausbildung. Ersetzt keine Leitlinie, keinen Standard und keine ärztliche Anordnung.
Darf frei kopiert, gedruckt und weitergegeben werden. Nicht verändern, nicht verkaufen. © Meshor GmbH