

BEHANDLING AV RADIUS FRAKTURER MED FINGERSTREKK

Side 1 av 1

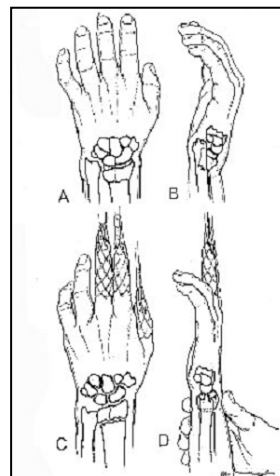
Dokument ID:
II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-18Gruppe:
SkadepoliklinikkGodkjent dato:
22.04.2024Gyldig til:
22.04.2026Revisjon:
4.00

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

BAKGRUNN

Hensikt

Behandling av radiusfrakturer som skal reponeres og gipses med lokalanestesi og bruk av fingerhylser med stativ.



Utstyr:

FREM GANGSMÅTE:

Lege har ansvar for:

- Å sette bruddspalteanestesi
- Påse at bruddet blir reponert i riktig stilling etter at pasientens arm har ”hengt” i 10 minutter
- Bruk C-bue til gjennomlysning ved behov

Sykepleier har ansvar for:

- Tre på strømpe på armen
- Tre på fingerhylser på 1,2 og 3 finger (beskytt fingrene med ”fingersmokk” av hanske/ selvheftende bandasje ved bruk av bambushylser, ikke behov ved nylonhylser)
- Fest pasientens overarm med belte, sveiv slik at det blir et drag på ca. 5 kg
- La pasientens arm ”henge” i stativet ca. 10 minutter før reponering

Klargjøring for gipsing:

- Foring 50% overlapp.
- Kalkgipsing i samarbeid med lege.
- Gipsing: Lag gipslaske, 6-8 lag, hold gipsen under vann til det stopper å boble. La gipsen ”dryppe” av seg, ikke vri. Legg på laske og elastisk bind. (Se gips prosedyren om radius laske)
- Kontroll røntgenbilder.
- Gi ut gipsbrosjyren vår for at pasienten skal få instruksjon i bevegelse av fingre, albue og skulder.

Kryssreferanser

Eksterne referanser

http://metodebok-ortopedi.ihelse.net/Metodebok_leger/Metodebok%20radius.htm

Utarbeidet av: spl. Janne R Erdvik og spl Kirsten H Langmyr	Først utgitt: 04.02.2014	Fagansvarlig: Anne Catrine Nyberg	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	
---	------------------------------------	---	--	--