

Reponering av radiusfractur i fingerstrekk på skadepoliklinikken AIO - SSA

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

II.SOA.AIO.SSA.2.a-11

Godkjent dato:

09.02.2023

Revideres innen:

09.02.2025

Sist endret:

09.02.2023

Revisjon:

0.02

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/AKUTTMOTTAK/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 09.02.2025

HENSIKT

Få bruddet på plass i godkjent posisjon på en mest mulig skånsom måte.

MÅLGRUPPE

Sykepleiere, hjelpepleiere og leger på skadepoliklinikken.

FREM GANGSMÅTE

Legen har ansvar for:

- Å sette bruddspalte anestesi, virkningstid ca. 10 minutter
- Å påse at bruddet blir reponert i riktig stilling
- Skrive henvisning til kontroll røntgen etter reponering

Sykepleier/hjelpepleier har ansvar for:

- Å informere pasienten om prosedyren
- Legge pasienten på en bære på rom 7, fest en slynge til pasientens overarm, som igjen festes til veggen.
- Ta på gipsestrømpen, før fingerhylsene tilpasses på 1-2 og 3 finger.
- Fest fingrene i bøylene, som er festet til veggen, og heng på 10% av pasienten sin vekt i form av lodd.
- Pasienten skal ligge slik i 15-20 minutter. Legg en pute under armen.
- Klipp til en kalklaske, 7-8 lag, 15-20cm bred (avhengig av pasienten sin arm), foring, fuktig gassbind og et elastisk bind.
- Hjelpe legen når bruddet skal manipuleres, og gipse med kalk mens armen er i strekk.
- Sende med informasjonskriv om gips (rødt ark)

Kryssreferanser**Eksterne referanser**

Utarbeidet av: Mona Haslemo	Fagansvarlig: Asbjørn Berg-Hornnes	Verifisert av: □	Godkjent av: Ikke styrt	Dok.nr: D47555
--------------------------------	---------------------------------------	---------------------	----------------------------	-------------------