

		Somatikk Kristiansand		Prosedyre
Skafoidgeps (kunstgips,sirkulær), Akuttmottak-SSK				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-4		Godkjent dato: 11.02.2025	Gyldig til: 11.02.2029	Revisjon: 6.00

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

BAKGRUNN:

Hensikt

- Oppnå optimal bruddtilheling

Omfang

- Gjelder pasienter med klinisk mistanke om eller påvist skafoidgefraktur

HANDLING:

Lege har ansvar for:

- Korrekt bruddstilling
- Gipslegging i samarbeid med sykepleier

Sykepleier har ansvar for:

- Klargjøring av utstyr (softcast 5cm/Scotchcast 5- 7,5cm, gipsstrømpe, fingerstrømpe, microfoam, evt. vattforing, hansker, vaskevannsfat, saks)
- Gipslegging i samarbeid med lege

Gipsing:

- Pas. setter albuen på bordet, håndleddet i lett dorsalflektet stilling. Tommel og pekefinger skal kunne møtes (pinsettgrep)
- Legg på fingerstrømpe. Klipp 5cm. snitt i denne før pålegging. Legg deretter gipsstrømpe. Skråklipp et lite hull til tommele. Beregn at strømpen skal brettes tilbake i begge ender
- Bruk microfoam på utsatte benfremspring i håndleddet, evt. vattforing
- Legg Softcast sirkulært med 50 % overlapp. Start 2 fingerbredder nedenfor albuen. Dra gipsbindet ut før du legger det. Legg 2 runder rundt tommele opp til IP- leddet (skråklipp på innsiden av hånde) og deretter 2 runder mellom «broa».
- Lag gipslaske av 4 lag Scotchcast. Legg lasken dorsalt fra MCP-leddet og dra 2 lag gips opp mot tommele til IP-leddet
- Brett strømpen tilbake i begge ender for å få myke kanter
- Det skal legges en ny runde med Softcast ytterst. Dypp denne i et vaskevannsfat (romtemperert) og legg 1 runde Softcast sirkulært kant i kant (1 runde rundt «broa»). Modeler gipsen mens pasiente holder «pinsettgrep»
- Obs. skarpe kanter, evt. friser gipsen
- Informer pasiente og del ut informasjonsbrosjyre

Utarbeidet av: M.Grundebjerg,K.Hansen	Fagansvarlig: Anne Catrine Nyberg	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	
---	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Skafoidgeps (kunstgips,sirkulær), Akuttmottak-SSK				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-4	Utarbeidet av: M.Grundetjern,K.Hansen	Fagansvarlig: Anne Catrine Nyberg	Godkjent dato: 11.02.2025	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	Revisjon: 6.00

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



Legge på fingerstrømpe, strømpe og microfoam. Start med å legg gipsbindet 2 fingerbredder fra albuen med 50% overlapp. Skråklipp fra pasienten.



Ta gipsbindet to runder rundt tommelen deretter to ganger mellom ”broa”, Legg på lasken, brett strømpen tilbake.



Legg et gipsbind kant i kant. Husk riktig stilling