

**Høy arm og albuegips (kunstgips,sirkulær), Akuttmottak- SSK**

Side 1 av 2

Dokument ID:

II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-6

Godkjent dato:

03.05.2022

Gyldig til:

03.05.2024

Revisjon:

3.00

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

**BAKGRUNN****Hensikt**

- Oppnå optimal bruddtilheling

**Omfang**

- Gjelder pasienter med brudd i albue over og underarm, med lite hevelse. (fraktur i distal humerus gips frem til håndledd), Olecranon (forsterk over bruddstedet), antebrachii og skaft radius frakturer i tilfredsstillende stilling

**HANDLING****Lege har ansvar for:**

- Korrekt bruddstilling
- Gipslegging i samarbeid med sykepleier

**Sykepleier har ansvar for:**

- Klargjøring av utstyr (Softcast/Scotchcast 7,6cm, evt. 5cm, gipsstrømpe, vattforing, hansker, vaskevannsfat, saks, microfoam-tape)
- Gipslegging i samarbeid med lege

**Gipsing:**

- Legg på strømpe, skråklipp et lite hull til tommelen. Beregn at strømpen skal brettes tilbake i begge ender
- Legg på et tynt lag vattforing
- Pasienten holder albuen i 90 grader og underarm og håndleddet i nøytral stilling med tommel pekende oppover
- Legg Softcast sirkulært med 50 % overlapp fra 3 fingerbredder fra axillen til MCP-leddet. Dra gipsbindet ut før du legger gipsen. Legg 2 runder mellom «broa» (skråklipp). Palmalinjen skal være fri inni hånden og det skal være full bevegelse i tommelen
- Lag gipslaske av 3 lag Scotchcast. Lasken skal være noe kortere enn selve gipsen. Legg lasken dorsalt fra MCP-leddet til oversiden av albuen slik at denne «låses» i 90 grader
- Strømpen brettes 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»). Moduler denne
- Obs. skarpe kanter, evt. friser gipsen
- Informer pasienten og del ut informasjonsbrosjyre

**Kryssreferanser****Eksterne referanser**

|                                               |                                             |                                            |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| Utarbeidet av:<br><b>K.Langmyr, J. Erdvik</b> | Fagansvarlig:<br><b>Anne Catrine Nyberg</b> | Godkjent av:<br><b>Anne Catrine Nyberg</b> |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--|

|                                                                                   |                                        |                                                                    |                              |                                     |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
|  |                                        | <b>Høy arm og albuegips (kunstgips,sirkulær), Akuttmottak- SSK</b> |                              |                                     | <b>Side: 2</b><br><b>Av: 2</b> |
| Dokument-id:<br>II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-6                                          | Utarbeidet av:<br>K.Langmyr, J. Erdvik | Fagansvarlig:<br>Anne Catrine Nyberg                               | Godkjent dato:<br>03.05.2022 | Godkjent av:<br>Anne Catrine Nyberg | Revisjon:<br>3.00              |

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



Legg på strømpe og vattforing, ta et lag med gipsbind 50% overlapp. Lag laske, brett tilbake strømpen i begge ender og fikser med gipsbind kant i kant en gang mellom broa.



Husk 90 grader i albuen og nøytral stilling i hånden