

 SØRLANDET SYKEHUS				Klinikknivå		Generelt dokument	
Reponering av radiusfractur i fingerstrekk på skadepoliklinikken AIO - SSA						Side 1 av 1	
Dokumentplassering: II.SOA.AIO.SSA.2.a-11			Godkjent dato: 25.01.2025	Revideres innen: 25.01.2027	Sist endret: 25.01.2025	Revisjon: 0.02	

Klinikknivå\Somatikk Arendal\Anestesi, intensiv, operasjon\AKUTTMOTTAK\Pasienter og brukere
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 25.01.2027

HENSIKT

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

MÅLGRUPPE

Sykepleiere, hjelpepleiere og leger på skadepoliklinikken.

FREMGANGSMÅTE

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 fingerhysene 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 informasjonsskriv om gips (rødt ark)

Kryssreferanser

Eksterne referanser

Utarbeidet av: Mona Haslemo	Fagansvarlig: Asbjørn Berg-Hornnes	Verifisert av:	Godkjent av: <ikke styrt>	Dok.nr: D47555
--------------------------------	---------------------------------------	----------------	------------------------------	-------------------