



Dokumentnamn Instruktion för sårvårdsbehandling			Sida 1 (2)
Framtagen av Distriktssköterska med sårvårdskompe- tens Medicinskt ansvariga	Godkänd av	Upprättad 2019 Reviderad 2022	Revideras 2025

Instruktion för sårvårdsbehandling

Inledning

Syftet med instruktioner för sårvårdsbehandling är att tydliggöra arbetsflöden och ansvar vid sårvårdsbehandling. Genom att beskriva sårvårdsprocessen, analysera smärta, behovet av läkemedelsterapi, nutritionsbehov och rörelseförmåga skapas en helhetssyn gällande sår-läkningsprocessen.

Att förebygga och behandla sår kräver teamsamverkan, engagemang och helhetssyn.

Följ Vårdhygiens dokument Hygienrutiner inom kommunal vård "Svanendokumentet" på kommunens intranät för rutiner inom hälso- och sjukvård för instruktion om

- Hantering och förvaring av instrument
- Såromläggningsrutiner och renhetsgrad
- Rengöring av instrument

För patienter med bakomliggande orsaker som kan påverka sår-läkning ex diabetes eller om sår-läkningsprocessen inte startat inom en vecka ska alltid patientansvarig läkare kontaktas för fortsatt utredning och medicinska vårdplaner.

I samverkan med vc i Valdemarsvik är texten nedan framtagen för patienter med diabetes

Nybesök i hemmet Ansvar sjuksköterska

- Anamnesformulär går igenom tillsammans med patienten, närstående deltar utifrån önskemål. Dokumentation sker i omvårdnadsjournal.
- Sårstatus
- Patienten bokas in för hembesök på kommande konsultationsrond med läkare
- Foto tas vid nybesök och var fjärde vecka eller vid försämring, läggs i modulen Digitala bilder. Alternativt sker direktkontakt i realtid med läkare via bärbar dator enligt överenskommelse.
- utvärdera eventuellt smärta och smärtbehandling.

Patienten bokas in för hembesök av läkare i direkt anslutning till nybesöket.

Läkare ansvarar för att

- Ställa diagnos, bedöma riskfaktorerna
- Behandla bakomliggande läkningshämmande faktorer
- Ordinera kompressionsbehandling
- Bedöma och behandla smärta
- Beslut om ankeltrycksindex. Tas av utbildad personal
- Sårodling sker endast på läkarordination
- Vid behov utfärda remiss
- Beslutar om läkemedelsgenomgång
- Uppföljningsplan



Arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut kontaktas för att

- inventera patientens behov av tryckavlastande hjälpmedel. Säng- och sittkomfort samt ev tryckmätningar som behöver göras.
- sätta in förebyggande åtgärder.

Återbesök i hemmet efter läkarbesök

Ansvar sjuksköterska

- information till patienten angående egenvård vid svårläkta sår, såsom kost, fysisk aktivitet, rökning. Även undervisning ges om vikten av kompressionsbehandling vid venös insufficiens. Information ges muntligt och skriftligt.
- kontrollera skohygien, eventuell kontakt med vårdcentralen för remiss till ortopedteknisk klinik
- vid dessa besök är det viktigt att utvärdera eventuellt smärta och smärtbehandling.

Patientansvarig läkare, sjuksköterska informerar och skapar delaktighet med patienten. Vårdplan och uppföljningsdatum dokumenteras.

Att ta hänsyn till för att optimera sårhäkning

- Helhetssyn av patienten
- Vikten av rätt/tidig diagnos, läkarkontakt i tidigt skede
- Om kompressionsbehandling -rätt dos kompression venös/arteriell insufficiens
- Uppföljning av såret
- Rätt intervall mellan omläggningarna relaterat till rätt materialval. Kontinuitet i sårvårdsbehandling.
- Skapa helhetssyn gällande sårhäkningsprocessen, att väga in smärta, medicinering, nutrition och rörelseförmåga.
- Förhindra recidiv – t ex kompressionstrumpor vid venös insufficiens