

TRYCKSÅR

2010 10 01

95 % av alla trycksår går att
förebygga om man vet hur
och varför de uppstår.

SKL

- Jönköpings län 2005
53 miljoner
- Hela landet ca 1,5-2 miljarder/år

Definition

Med trycksår menas ett sår eller en lokal vävnadsskada som uppkommer efter ett högt och långvarigt tryck som leder till syre- och näringsbrist i vävnaden

Grad I - Trycksår



**Kvarstående rodnad eller
ytlig skada i överhuden.
Huden är röd och svullen.**

Grad II - Trycksår



Ytligt välavgränsat sår som går genom överhuden och läderhuden, men inte ned till fettvävnaden. Området är svullet och ödematöst.

Grad III - Trycksår



Oregelbundet sår som går genom hela huden och fettvävnaden, men inte genom musklerna. Såret är ofta nekrotiskt och ödematöst.

Grad IV - Trycksår



Fullhudsdefekt med djup sårhåla till underliggande vävnad (muskler, ben, sensor).

Ofta är såret infekterat.

PREVENTION

- Gäller att hitta riskpatienten

Risikfaktorer för utvecklande av trycksår

- **Patientens allmäntillstånd**

- Temperatur, över 38^o eller under 36^o
- Påverkad andning och cirkulation
- Smärta
- Sänkt medvetandegrad
- Bakomliggande sjukdom ex. diabetes

Risikfaktorer för utvecklande av trycksår

- **Fysisk aktivitet och rörelseförmåga**
 - Behov av hjälp vid förflyttning, rullstolsburna eller sängliggande
- **Huden**
 - Patienter som har torr hud med nedsatt elasticitet, fuktig hud eller patienter med ödem

Risikfaktorer för utvecklande av trycksår

- **Bristande födo- och vätskeintag**
 - Patienter som inte får i sig tillräckligt med vätska, näringsämnen speciellt proteiner, vitaminer och mineraler. Anemi som kan vara orsakat av brist på järn
- **Kroppskonstitution**
 - Framförallt patienter som är underviktiga eller mycket överviktiga

Risikfaktorer för utvecklande av trycksår

- **Nedsatt känsel**
 - Patienter som inte kan uttrycka obehag och behov av lägesändringar
 - Patienter med nedsatt känsel
- **Friktion och skjuvning**
 - Patienter som är orörliga och behöver hjälp vid förflyttning och som vid sittande glider ner i säng och stol
- **Fukt**

Modifierad Nortonskala



Modifierad Nortonskala

A Psykisk status <input type="checkbox"/>	F Inkontinens <input type="checkbox"/>
4 Helt orienterad till tid och rum	4 Nej
3 Stundtals förvirrad	3 Tillfällig (vanligen kontinent men ej just nu)
2 Svarar ej adekvat på tilltal	2 Urin- eller tarminkontinent (KAD)
1 Okontaktable	1 Urin- och tarminkontinent
B Fysisk aktivitet <input type="checkbox"/>	G Allmäntillstånd <input type="checkbox"/>
4 Går med eller utan hjälpmedel	4 Gott (afebril, normal andning, frekv. rytm, normal puls, blodt, ej smärtpåverkad, normal hudfärg, utseende motsvarar åldern)
3 Går med hjälp av personal (eventuell rullstol för oberoende förflyttning)	3 Ganska gott (afebril-subfebril, normal andning, puls och blodtryck, ev lätt tachycardi, latent hypo- eller hypertoni, ingen eller lätt smärtpåverkan, patienten vaken, hud ev blek eller cyanotisk, varm och fuktig eller kall och fuktig, eller nedsatt turgor eller ödem)
2 Rullstolsburen (hela dagen)	2 Dåligt (ev feber, påverkad andning, tecken på cirk insuff, tachycardi, ödem, hypo- eller hypertoni, smärtpåverkad, somnolent eller vaken men apatisk. Huden ev blek eller cyanotisk, varm och fuktig eller kall och fuktig, eller nedsatt turgor eller ödem)
1 Sängliggande	1 Mycket dåligt (ev feber, påverkad andning, utpräglade tecken på cirk insuff ev chock, starkt smärtpåverkad, somnolent, stuporös, comatos. Huden blek eller cyanotisk, varm och fuktig eller kall och fuktig eller nedsatt turgor eller ödem)
C Rörelseförmåga <input type="checkbox"/>	Totalpoäng _____
4 Fall	20 p eller lägre = ökad risk för tryckskada. Mycket aktiv trycksårprofilax/skirpt totalomvårdnad.
3 Något begränsad (assistent vid lägesändring)	<i>EE AC, Unazoo m, Rjaru/FP</i>
2 Mycket begränsad (behöver fullständig hjälp vid lägesändring men kan bidra)	<i>The modified Norton scale and the nutritional intake (1989) Scand J Scand J Caring Sci 3:4; 183-187</i>
1 Orörlig (kan ej alls bidra vid lägesändring)	
D Födointag <input type="checkbox"/>	
4 Normal portion (eller fullständig parenteral)	
3 3/4 av normal portion (eller motsvarande parenteral)	
2 Halv portion (eller motsvarande parenteral)	
1 Mindre än halv portion (eller motsvarande parenteral)	
E Vätskeintag <input type="checkbox"/>	
4 Mer än 1000 ml/dag	
3 700 - 1000 ml/dag	
2 500 - 700 ml/dag	
1 Mindre än 500 ml/dag	

Understruken text anger att det på nätet finns en länk till mer information inom Handboken eller till regelverk utanför Handboken.

www.infomedica.se/handboken

SKL

- Förebygg trycksår i samband med vård

SKL´s riktlinjer

- Riskbedömning snarast efter ankomst alla som är >70 år, sängliggande eller rullstolsburna, upprepa vid behov
- Inspektera huden snarast efter ankomst, gradera ev. sår. Upprepas dagligen på patienterna som tillhör ovan.
- Planera, genomför, och följ upp givna omvårdnadsåtgärder.

SKL´s riktlinjer fortsatt

- Håll huden torr, mjuk och smidig
- Minska trycket
- Tillgodose och följ närings och vätskebehovet.
- Informera patient och närstående om förebyggande åtgärder.
- Rapportera given omvårdnad och ge behandlingsrekommendationer vid överrapportering.









10 2:4



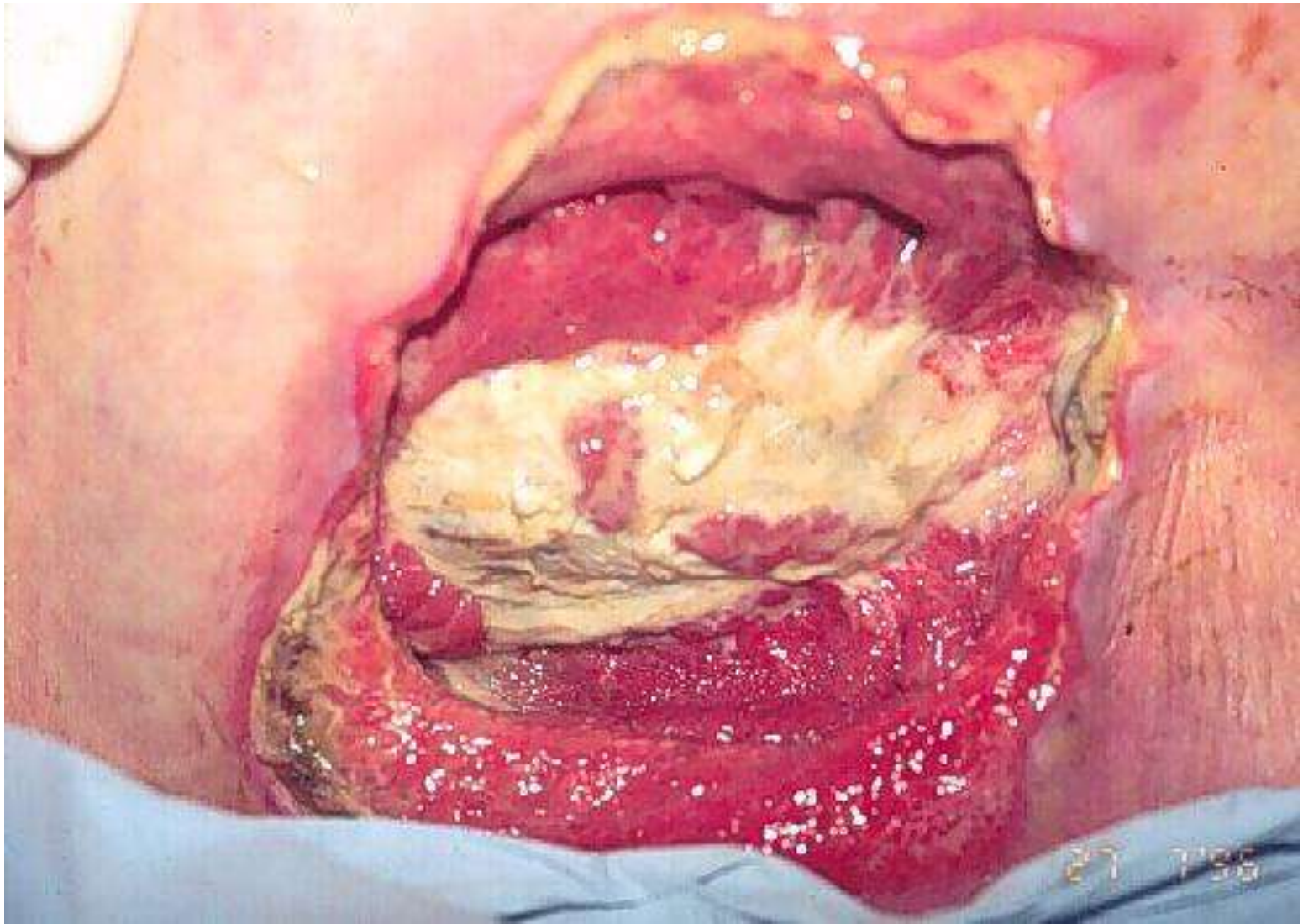


























Trycksår



- Förebygg!
- Behandling – tryckavlasta!
- Incidentrapportera

Avlastningsutrustning

- Skall finnas på plats nära patienten.
- Vårdplan skrives så att varje patient får en ”skräddasydd” behandling.

Repose hälskydd

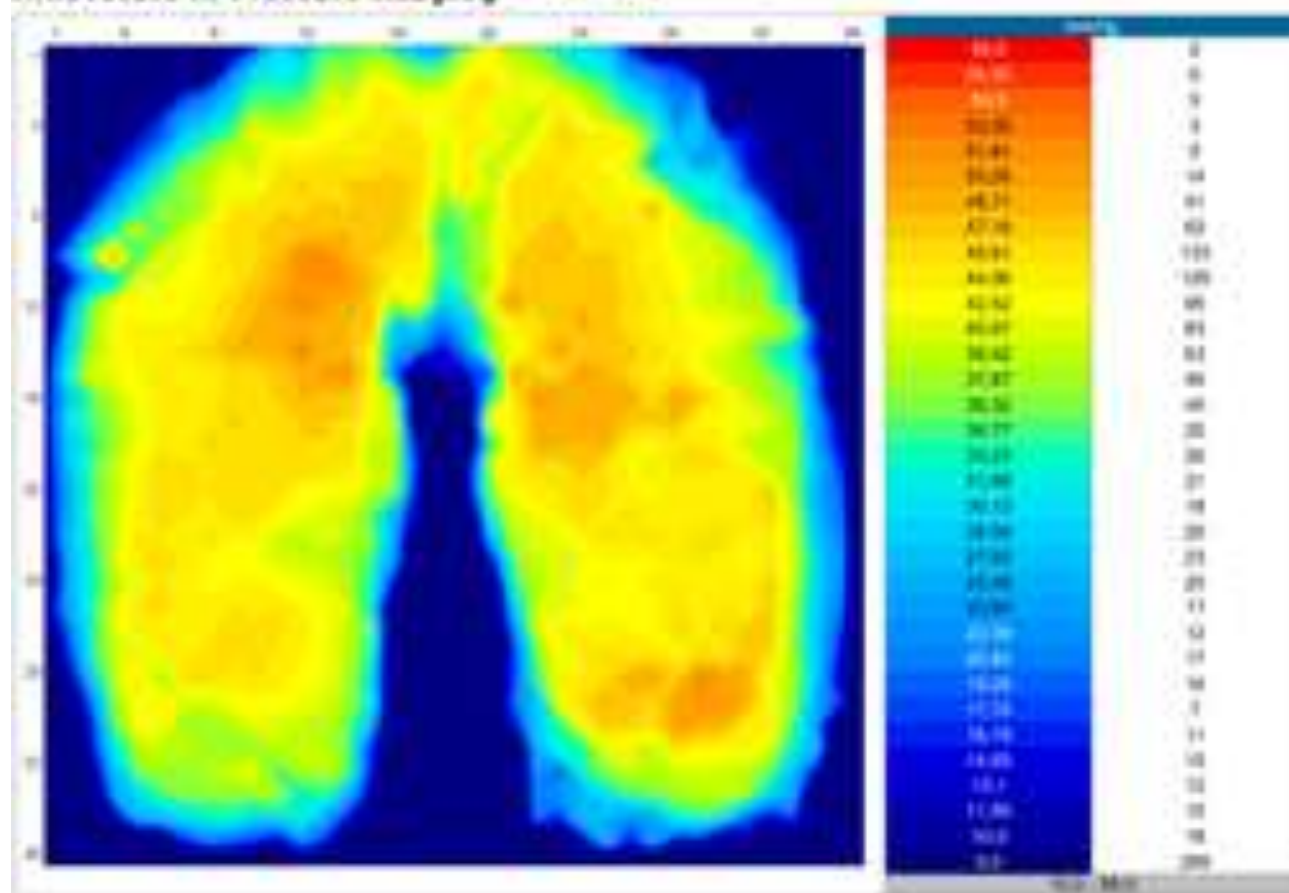


Lassekudde



Kilkudde





Rohokudde









Nimbus behandlingsmadrass



Trancell beh. madrass upp till grad 2



Huvudringar gel



Öppna huvudringar



VÄNDSHEMA



Massage

Nej, Nej, Nej



Mjukgörande



Allmänt om sårhäkning

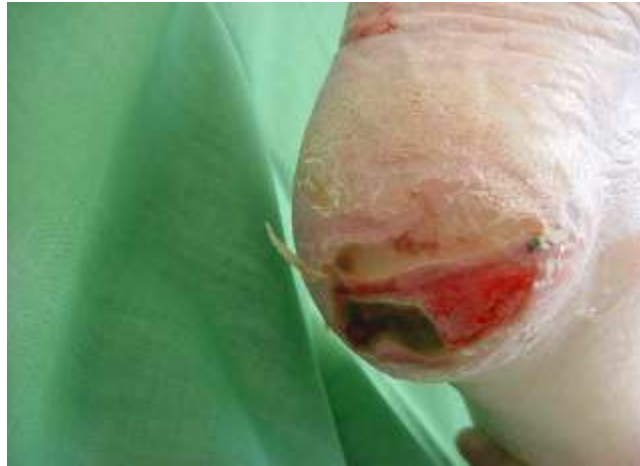
- Fukt
- Värme
- Mekanisk skada
- Smärta
- PH



Sårvårdsmedel

Typ av förbandsmaterial varierar, beroende på vilken läkningsfas såret befinner sig i.

- **Inflammationsfas** – såret vätskar mycket, svullet, upprensning av nekrotisk vävnad.
- **Granulationsfas** – nybildning av blodkärl, muskelceller, bindväv.
- **Epitelialiseringssfas** – nybildning av hudceller
- **Mognadsfas**



Checklista för patient med sår

- Diagnos
 - Ex. Venös eller arteriell insufficiens
- Mät arm/bentryck = index
- Behövs konsult av kärlkirurg?
 - Skriv snarast
- Odling?
- Antibiotika?

Checklista för patient med sår

- Mät såret
- Fotodokumentera såret
- Mål?
 - Upprensning?
 - Läkning?
 - Ödembehandling?
 - Pinchgraft?

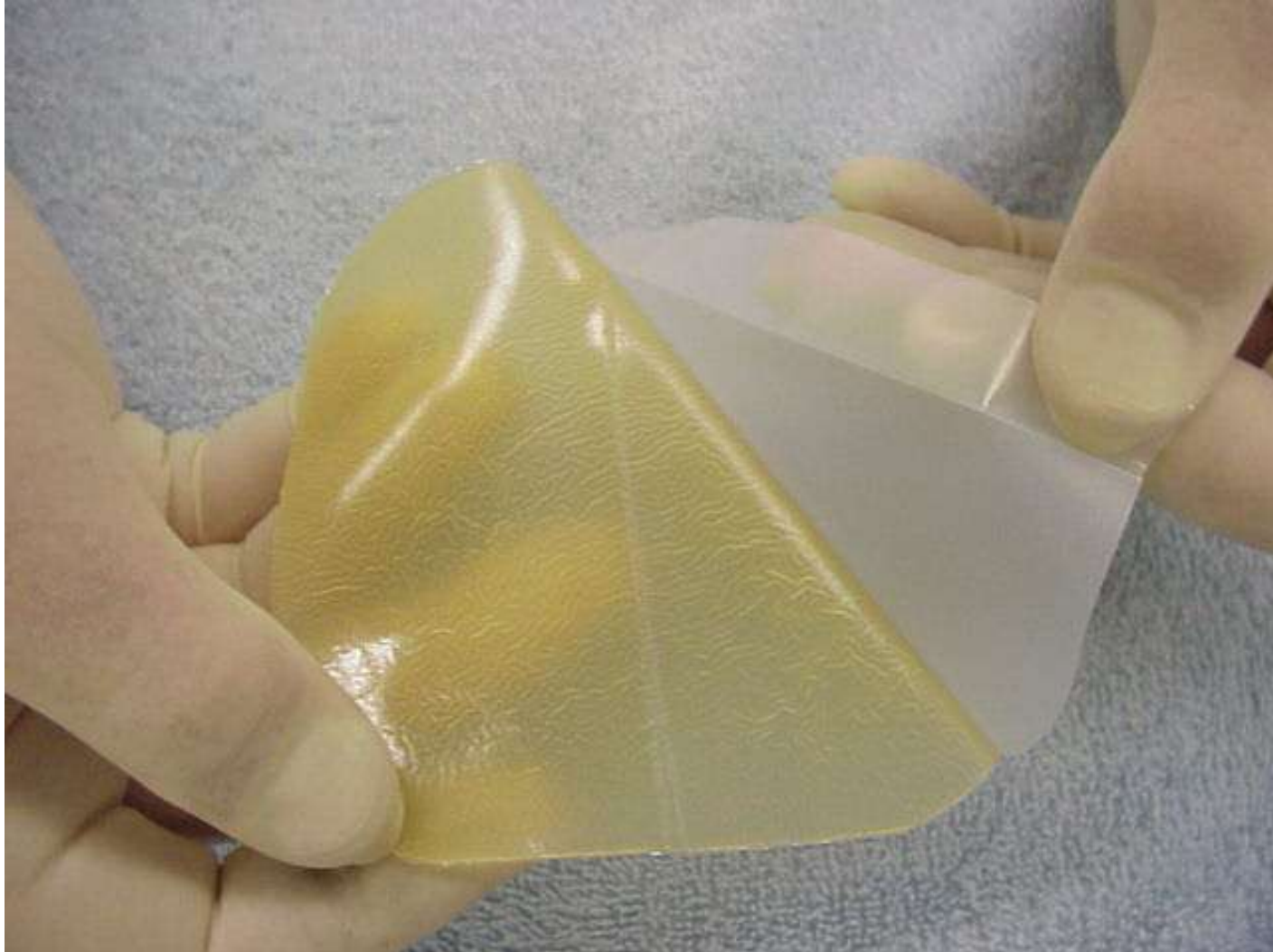
Checklista för patient med sår

- Kompressionsbehandling?
 - Högläge?
 - Linda – vilken sort?
 - Pumpstövel?
- Val av förband – Sårvårdsmedel
- Dokumentera
- Utvärdera

Sårvårspreparat

- Hydrokolloida plattor
 - Comfeel, Duoderm

Duoderm



Comfeelplatta





Sårvårspreparat

- Hydrokolloida plattor
 - Comfeel, Duoderm
- Hydrogel
 - Duoderm Hydrogel, Purilon



Purilon



Intrasite

Sårvårspreparat

- Hydrokolloida plattor
 - Comfeel, Duoderm
- Hydrogel
 - Duoderm Hydrogel, Purilon
- Alginater
 - Kaltostat

Kaltostat



Sårvårpreparat

- Hydrofiber
 - Aquacel

Aquacel



Sårvårpreparat

- Alginater
 - Kaltostat
- Cadexomergel
 - Iodosorb

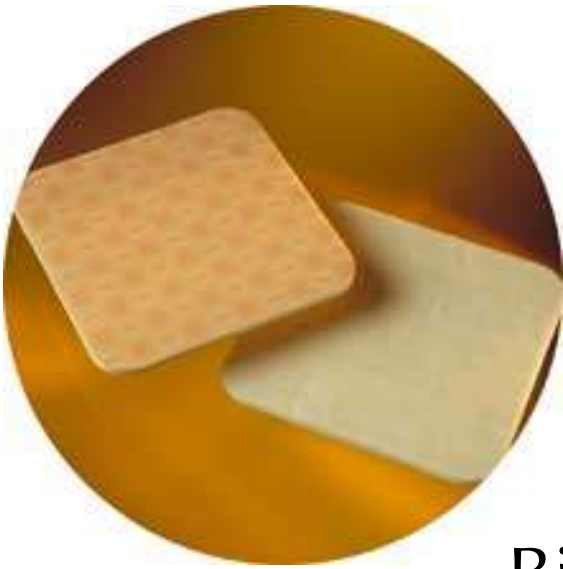
Iodosorb





Sårvårpreparat

- Alginater
 - Kaltostat
- Cadexomergel
 - Iodosorb
- Polyuretanskum
 - Allevyn, Biatain, Mepilex



Biatain



Alleevyn



mepilex

Mepilex Border



Mepilex transfer



Smith & Nephew

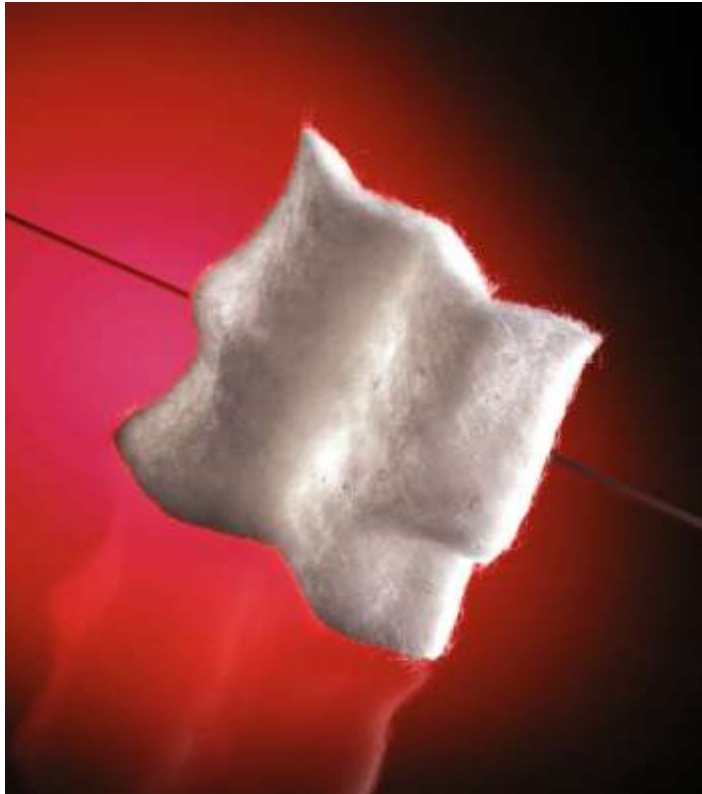
zdravstveni inštitut v ljubljani

Zipzoc Salvstrumpa

Sårvårspreparat

- Ytanestesi
 - EMLA-creme
- Övrigt
 - Mepitel, Melolin, Jelonet, Tegaderm, Carboflex, Actisorb, Acticoat, Aquacel Ag

Hyaluronsyra



promogran



Acticoat



Aquacel Ag

*AQUACEL[®] Ag is available in
both sheets and ribbons.*



Vaccumbehandling











Dopplertryckmätning



Dopplertryck =

Blodtryck fotartär
Blodtryck arm

$>0,9$ normalt

$\leq 0,5$ svår arteriell
insuff

$$\text{Ankelindex} = \frac{\text{ankeltryck}}{\text{armtryck}}$$

- Ankelindex $> 0,9$ normal cirkulation
- Ankelindex $0,8 - 0,9$ måttlig ateroskleros
- Ankelindex $0,5 - 0,7$ arteriell insufficiens som kan påverka sårhäkningsprocessen
- Ankelindex $< 0,5$ grav ischemi, sårhäkningsprocessen påverkas

Checklista för patient med bensår

- Kompressionsbehandling?
 - Högläge?
 - Linda – vilken sort?
 - Pumpstövel?
- Val av förband – Sårvårdsmedel
- Dokumentera
- Utvärdera



Polsterbinda

Rekommenderade sårvårdspreparat i Halland

- Kompressionsbehandling
 - Högelastisk kompressionslinda – Dauer

Dauerlinda



Rekommenderade sårvårdspreparat i Halland

- Kompressionsbehandling
 - Högelastisk kompressionslinda – Dauer
 - Lågelastisk kompressionslinda – Rosidal K

Rosidal K



Rekommenderade sårvårdspreparat i Halland

- Kompressionsbehandling
 - Högelastisk kompressionslinda – Dauer
 - Lågelastisk kompressionslinda – Rosidal K
 - Flerlayersbandage – ex. Coban +
Salvstrumpa, Profore,
Kompressionsstrumpor

Cobanlinda



Cobanlinda





Coban II



Pumpstövel



kompresionsstrumpa



Lågelastiska bandage kortsträcksbinda	Högt arbetstryck, lågt vilotryck. Elasticitet 40-90%	Rosidal K Comprilan
Medelelastiska bandage	Medel till högt arbetstryck, medelhögt vilotryck. Elasticitet 90-140%	Cobanlinda
Högelastiska bandage Långsträcksbindor	Medelhögt arbetstryck och högt vilotryck. Elasticitet >140%	Dauerbinda
Flerlayersbandage		Profore Proguide



Kompressionsstrumpor

Vid diagnos venös insufficiens
4 par kompressionsstrumpor
gratis/år i landstinget Halland

Stödstrumpor ger ett lägre tryck

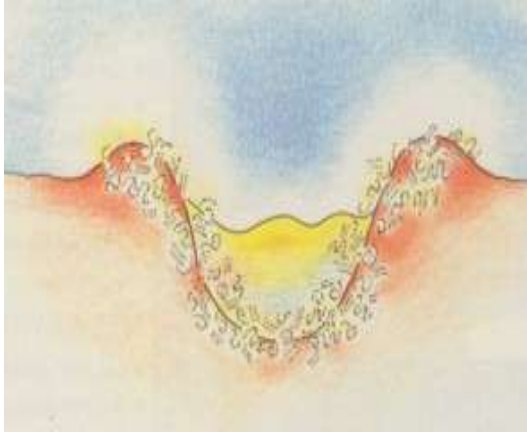
Alla strumpor används endast
dagtid

Bakterier finns i alla
sår

Infektionstecken - indikation antibiotika

- Rodnad, värmeökning runt såret, erysipelas
- Ökad smärta
- Purulent sekretion
- Feber
- Behandla ej ytlig sårinfektion eller kolonisation med antibiotika

Sårödling



- Ta sårödling när såret är infekterat
- Tas efter rengöring från sårkant/på djupet
- Fyll i remissen rätt – uppkomstssätt, läge, immunosuppresion, antibiotika

Antibiotikabehandla en patient
med symptom

-inte ett odlings svar

Det ges för mycket antibiotika

under för lång tid

Varför inte antibiotika?

- ”Snälla” bakterier slås ut
- Biverkningar
- Resistenta bakterier

Bakterier flyger inte bakterier bärs



Basala hygienrutiner

- Handskar
- Patientbunden rock / plastförkläde
- Noggrann handhygien

Sårtvätt

Steril rutin

=koksalt och
sterila instrument

Op-sår första tiden
Förbindelse till inre
organ

Ren rutin

=kranvatten+rena
instrument, dusch!

Övriga sår

Vid varje Behandlingstillfälle dokumenteras

- Sårets utseende
 - Nekroser, granulation etc.
- Sekretion
 - Gulsmetigt, sårsekret
- Hudens utseende runt såret
 - Eksem, allergi, rodnad, maceration
- Smärta
 - VAS -skala

Vid varje Behandlingstillfälle dokumenteras

- Vilket sårvårdspreparat som används
- Ödembehandling
 - Hög eller lågelastisk binda, pumpstövel etc.
- Dokumentera eventuell åtgärd
 - Klipp, larvterapi etc.

Läker alla sår?

- Tidig rätt diagnos och adekvat behandling helt avgörande
- Venösa sår – Ja
- Arteriella sår – Inte alltid om kärlkirurgi inte är möjligt. Diabetes försvårar
- Trycksår – Ja. Borde aldrig uppstå!

Patientfall

- 80 årig dement kvinna
- Bukobs , CRP 178, LPK 25
- Blododlas, - gramnegativa stavar

Patientfall

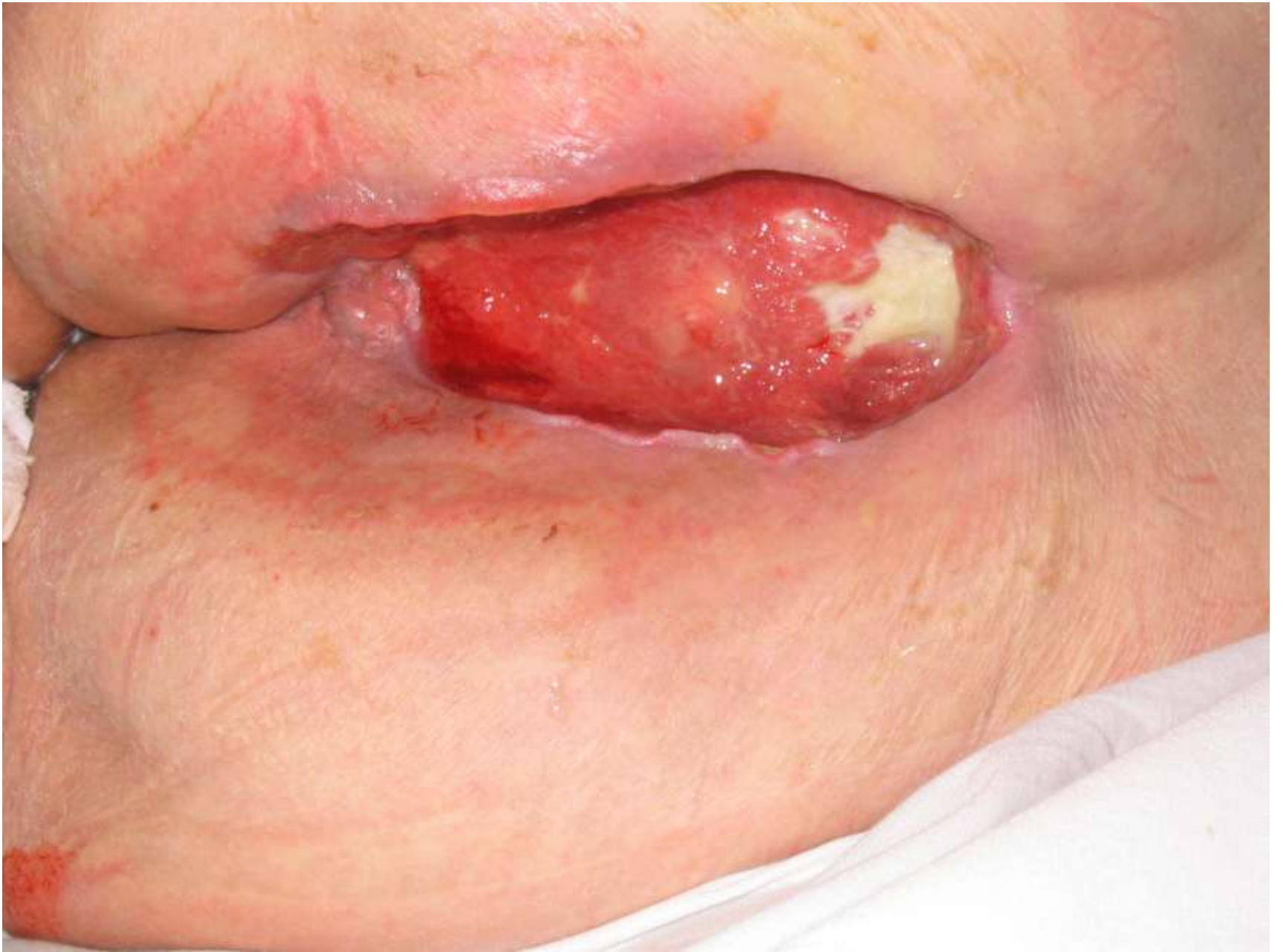
- Patienten bedöms vid inkomsten med Modifierad Nortonskala, 16 poäng
- Hudinspektion
- Behandlingsmadrass, E-kost och Extra näringsdrycker











Trycksårsmätning

13 november 2008

Samt

11 mars 2010

Enligt EPUAP` s standard

Syfte

- Under en och samma dag kartlägga hur många patienter som har trycksår på Länssjukhuset Halmstad

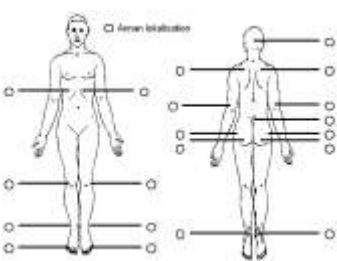
Metod

- EPUAP:S standardiserade metod
- Två personer från respektive avdelning fick en dags utbildning
- Hela patientens hudkostym inspekterades och dokumenterades, ett protokoll per patient

Inkluderingskriterier

- Alla patienter som var fyllda 18 år och inskrivna på en vårdavdelning, Länssjukhuset Halmstad, klockan 00.00 den dag som mätningen genomfördes.

EUPAP:s protokoll

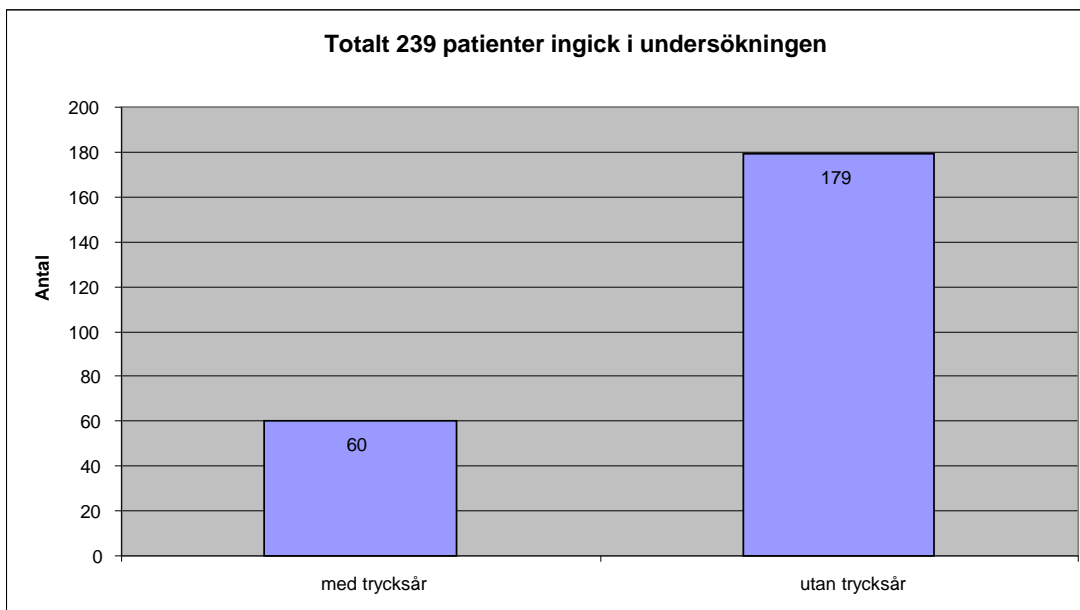
<p>ALLMÄN DATA</p> <p><input type="checkbox"/> Universitetssjukhus <input type="checkbox"/> Annat sjukhus <input type="checkbox"/> Kommunal vård</p> <p>Enhet/klinik: _____ Avdelning: _____ Sängplats: _____</p> <p>Typ av vård: <input type="checkbox"/> Kirurgi <input type="checkbox"/> Medicin <input type="checkbox"/> Ortopedi <input type="checkbox"/> Tumörvård <input type="checkbox"/> Geriatrik <input type="checkbox"/> Annan</p>	<p>PATIENTDATA</p> <p>Kön: <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man</p> <p>Förväntad vårdtid: <input type="checkbox"/> < 6 dagar <input type="checkbox"/> > 6 dagar – 1 månad <input type="checkbox"/> > 1 månad</p> <p>Ålder: _____ Datum för inskrivning: _____</p>				
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="627 449 811 656"> <p>BRADENSKALAN</p> <p>Sensorisk förmåga</p> <p><input type="checkbox"/> Helt begränsad (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ej begränsad (4)</p> <p>Rörlighet</p> <p><input type="checkbox"/> Helt orörlig (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ingen begränsning (4)</p> </td> <td data-bbox="811 449 966 656"> <p>Fukt</p> <p><input type="checkbox"/> Ständigt fuktig (1) <input type="checkbox"/> Oftast fuktig (2) <input type="checkbox"/> Ibland fuktig (3) <input type="checkbox"/> Sällan fuktig (4)</p> <p>Nutrition</p> <p><input type="checkbox"/> Mycket otillräcklig (1) <input type="checkbox"/> Otillräcklig (2) <input type="checkbox"/> Adekvat (3) <input type="checkbox"/> Utmärkt (4)</p> </td> <td data-bbox="966 449 1149 656"> <p>Aktivitet</p> <p><input type="checkbox"/> Sängbunden (1) <input type="checkbox"/> Sittande (2) <input type="checkbox"/> Går ibland (3) <input type="checkbox"/> Går ofta (4)</p> <p>Friktion och skiuv</p> <p><input type="checkbox"/> Problem (1) <input type="checkbox"/> Potentiella problem (2) <input type="checkbox"/> Inget uppenbart problem (3)</p> </td> <td data-bbox="1149 449 1304 656"> <p>INKONTINENS</p> <p>Inkontinens</p> <p><input type="checkbox"/> Nej (4) <input type="checkbox"/> Tillfällig (3) <input type="checkbox"/> Vanligtvis/urin (2) <input type="checkbox"/> Urin och tarm (1)</p> </td> </tr> </table>		<p>BRADENSKALAN</p> <p>Sensorisk förmåga</p> <p><input type="checkbox"/> Helt begränsad (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ej begränsad (4)</p> <p>Rörlighet</p> <p><input type="checkbox"/> Helt orörlig (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ingen begränsning (4)</p>	<p>Fukt</p> <p><input type="checkbox"/> Ständigt fuktig (1) <input type="checkbox"/> Oftast fuktig (2) <input type="checkbox"/> Ibland fuktig (3) <input type="checkbox"/> Sällan fuktig (4)</p> <p>Nutrition</p> <p><input type="checkbox"/> Mycket otillräcklig (1) <input type="checkbox"/> Otillräcklig (2) <input type="checkbox"/> Adekvat (3) <input type="checkbox"/> Utmärkt (4)</p>	<p>Aktivitet</p> <p><input type="checkbox"/> Sängbunden (1) <input type="checkbox"/> Sittande (2) <input type="checkbox"/> Går ibland (3) <input type="checkbox"/> Går ofta (4)</p> <p>Friktion och skiuv</p> <p><input type="checkbox"/> Problem (1) <input type="checkbox"/> Potentiella problem (2) <input type="checkbox"/> Inget uppenbart problem (3)</p>	<p>INKONTINENS</p> <p>Inkontinens</p> <p><input type="checkbox"/> Nej (4) <input type="checkbox"/> Tillfällig (3) <input type="checkbox"/> Vanligtvis/urin (2) <input type="checkbox"/> Urin och tarm (1)</p>
<p>BRADENSKALAN</p> <p>Sensorisk förmåga</p> <p><input type="checkbox"/> Helt begränsad (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ej begränsad (4)</p> <p>Rörlighet</p> <p><input type="checkbox"/> Helt orörlig (1) <input type="checkbox"/> Mycket begränsad (2) <input type="checkbox"/> Något begränsad (3) <input type="checkbox"/> Ingen begränsning (4)</p>	<p>Fukt</p> <p><input type="checkbox"/> Ständigt fuktig (1) <input type="checkbox"/> Oftast fuktig (2) <input type="checkbox"/> Ibland fuktig (3) <input type="checkbox"/> Sällan fuktig (4)</p> <p>Nutrition</p> <p><input type="checkbox"/> Mycket otillräcklig (1) <input type="checkbox"/> Otillräcklig (2) <input type="checkbox"/> Adekvat (3) <input type="checkbox"/> Utmärkt (4)</p>	<p>Aktivitet</p> <p><input type="checkbox"/> Sängbunden (1) <input type="checkbox"/> Sittande (2) <input type="checkbox"/> Går ibland (3) <input type="checkbox"/> Går ofta (4)</p> <p>Friktion och skiuv</p> <p><input type="checkbox"/> Problem (1) <input type="checkbox"/> Potentiella problem (2) <input type="checkbox"/> Inget uppenbart problem (3)</p>	<p>INKONTINENS</p> <p>Inkontinens</p> <p><input type="checkbox"/> Nej (4) <input type="checkbox"/> Tillfällig (3) <input type="checkbox"/> Vanligtvis/urin (2) <input type="checkbox"/> Urin och tarm (1)</p>		
<p>HUDBOBSERVATION</p> <p>Det mest allvarliga trycksåret:</p> <p><input type="checkbox"/> Inget <input type="checkbox"/> Grad 1. Hudrodnad (bleknar ej vid tryck) <input type="checkbox"/> Grad 2. Blåsa/avskavning av hud <input type="checkbox"/> Grad 3. Sår (genom alla hudlager) <input type="checkbox"/> Grad 4. Djupt sår/nekros</p> <p>Lokalisation av det mest allvarliga trycksåret:</p> <p><input type="checkbox"/> Sakrum <input type="checkbox"/> Häl <input type="checkbox"/> Höft <input type="checkbox"/> Annat _____</p> <p>Fanns trycksåret vid ankomst till avdelningen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej</p>	<p>ALLA BEFINTLIGA TRYCKSÅR</p> 				
<p>PREVENTION</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="627 978 937 1199"> <p>Utrustning för tryckavlastning i säng:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Standardmadrass _____</p> <p>Lägesändring i säng:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p> </td> <td data-bbox="937 978 1304 1199"> <p>Utrustning för tryckavlastning i stol:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Standarddyna _____</p> <p>Lägesändring i stol:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p> <p><input type="checkbox"/> Hälkudde <input type="checkbox"/> Annat _____</p> </td> </tr> </table>		<p>Utrustning för tryckavlastning i säng:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Standardmadrass _____</p> <p>Lägesändring i säng:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p>	<p>Utrustning för tryckavlastning i stol:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Standarddyna _____</p> <p>Lägesändring i stol:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p> <p><input type="checkbox"/> Hälkudde <input type="checkbox"/> Annat _____</p>		
<p>Utrustning för tryckavlastning i säng:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven madrass _____ <input type="checkbox"/> Standardmadrass _____</p> <p>Lägesändring i säng:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p>	<p>Utrustning för tryckavlastning i stol:</p> <p>Ange typ:</p> <p><input type="checkbox"/> Eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Icke eldriven dyna _____ <input type="checkbox"/> Standarddyna _____</p> <p>Lägesändring i stol:</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen planerad/oregelbunden <input type="checkbox"/> Var annan timme <input type="checkbox"/> Var 3:e timme <input type="checkbox"/> Var 4:e timme</p> <p><input type="checkbox"/> Hälkudde <input type="checkbox"/> Annat _____</p>				
<p>EVENTUELLT BORTFALL</p> <p><input type="checkbox"/> Patienten vill ej delta <input type="checkbox"/> Patienten finns ej på avd. - ange varför: _____ <input type="checkbox"/> Annat skäl: _____</p>					

Resultat

- 248 patienter var inskrivna den aktuella undersökningsdagen.
- Nio patienter avböjde att delta i undersökningen. Resultatet är sammanställt utefter 239 protokoll

Resultat

- 60/239 patienter hade trycksår.
- Dessa 60 patienter hade 115 trycksår tillsammans.



25 %

- Det fanns två avdelningar som delvis använde sig av planerade vändscheman. Övriga avdelningar hade det inte.

Lokalisation av det allvarligaste trycksåret

- 15 sår Sacrum
- 16 sår Häl
- 2 sår Höft
- 27 sår Annat

Lokalisation av de allvarligaste trycksåren (Annat)

- Sår efter näsgrimma
- Öron
- Malleoler
- Vrist

Fanns trycksåret vid ankomsten

- 22 st Ja
- 19 st Nej
- 13 st Vet ej
- 6 st Ej svarat

Avlastning

- 10/60 patienter med trycksår hade planerad vändschema
- 3/60 hade avlastning av hälar
- 3/60 hade avlastning i stol

Konklusion

- Vi behöver aktivt arbeta med information och utbildning kring uppkomsten, prevention och behandling av trycksår.
- Ett vårdprogram i enlighet med Sveriges kommuner och landstings rekommendationer behöver arbetas fram
- Efter ett par år göra om undersökningen för att se om insatta åtgärder givit resultat