

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Giltig från: 2026-01-12

Innehållsansvar: Simon Berggren, (simbe9), Akutsjuksköterska

Giltig till: 2028-01-12

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Sårömläggning

- Se även Vårdhandboken

Vid misstanke om skada som blottlägger en normalt steril kroppsstruktur såsom senor, leder, ben eller bukhåla används sterila instrument/material och vätskor under hela omläggningen. Gäller även infektionskänsliga patienter och vid punktioner

Sårömläggning

Användningsområde

Färska sårskador, omläggning av infekterade sår eller vid sårkontroller

Utrustning

Planera omläggningen och tänk efter vad som behövs

Duka upp på vagn:

- lämpligt förbandsmaterial enligt ordination
- sterila tork
- sterilt tvättset
- sterila instrument
- rena handskar/sterila handskar
- plastförkläde
- NaCl

Genomförande

- varje omläggning bör vara individuellt anpassad
- informera patienten
- smärtlindring
- handdesinfektion
- ta på förkläde och handskar
- såret bör ej ligga öppet för länge

Vid omläggning av infekterade sår – **byt handskar** efter att det smutsiga förbandet avlägsnats

- sårrengöring - arbeta aseptiskt. Sårrengöringen anpassas till sårtypen och görs så skonsamt som möjligt. Riklig urspolning med NaCl rekommenderas
- torka försiktigt den omgivande huden torr
- utvärdera det tilltänkta förbandet, är det optimalt?
- efter fixering av förbandet, se till att patienten har rörelsefrihet
- patienten ska ha muntlig/skriftlig information om fortsatt behandling samt ha med sig ett ”Distriktssköterska meddelande” för omläggning/fortsatt omhändertagande. Detta skrivs i Melior. Skriv ut och lämna till patienten.
- dokumentera omläggningen i Melior

Sårödling

- noggrann rengöring med koksaltstork

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- provet tas från sårets kanter i Copanrör
- gul remiss mikrobiologen

Utvärdering

- kontrollera att patienten mår bra efter omläggningen
- sitter förbandet bra?
- har patienten fått muntlig/skriftlig information om återbesök/omläggning?
- värktabletter/recept?

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Simon Berggren, (simbe9), Akutsjuksköterska

Granskad av: Simon Berggren, (simbe9), Akutsjuksköterska,
Jonna Ekersund, (jonek15), Undersköterska

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-1320169253-487

Version: 9.0

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2028-01-12