

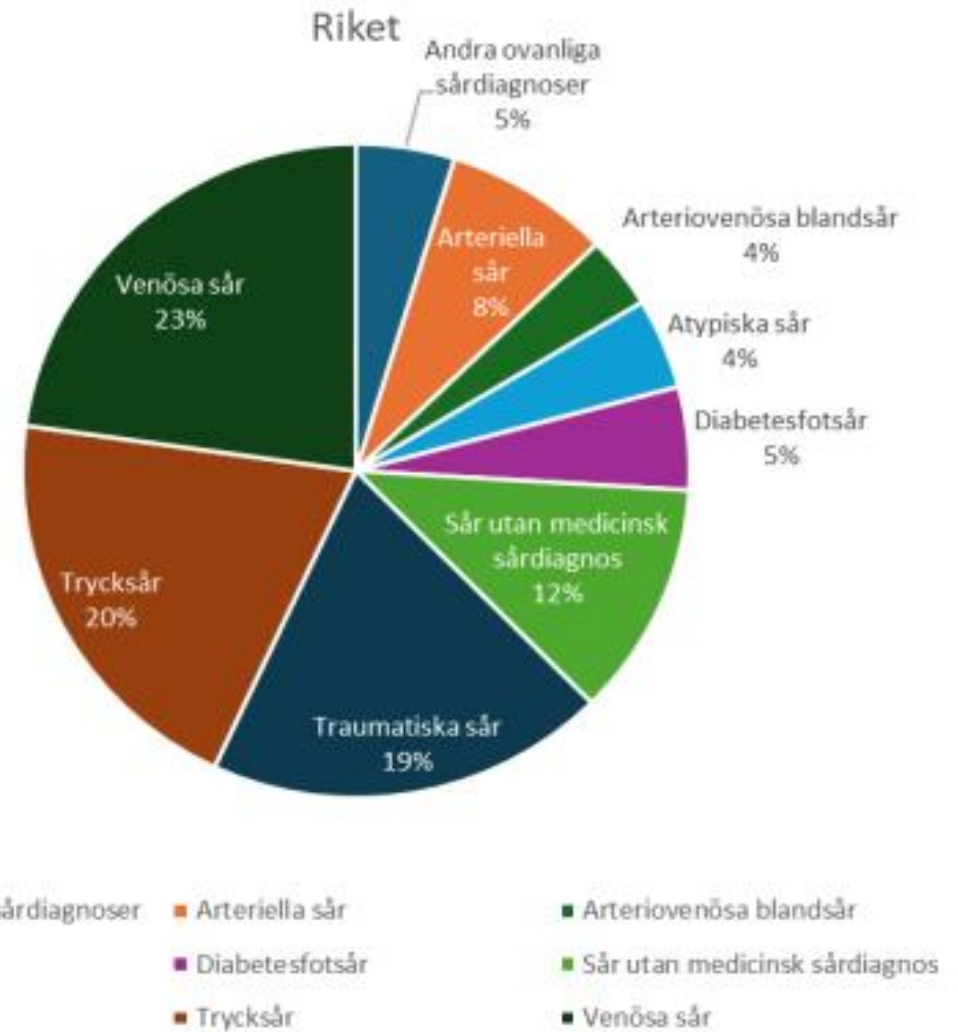
Sår­mottagning för svår­läkta sår



Liana Johansson
Distriktsläkare
Närhälsan Dalsjöfors
vårdcentral



- Svårläkta sår - sår som inte läkt eller inte förväntas läka inom 4–6 veckor.
- Mediansårläkningstiden för samtliga svårläkta sår var under 2023 omkring 22 veckor.
- Kostnad för omläggning av svårläkta sår är ca 17000-26000 per år och patient.
- Förekomsten av svårläkta sår antas öka
- Bensår är ingen diagnos utan ett symtom som har en underliggande orsak.



Källa: Rikssår Årsrapport 2023

Sårsmottagning på Närhälsan Dalsjöfors

Start augusti 2024.

Sårteamet: 2 sjuksköterskor och en läkare

Egen sårtidbok 9:30 – 12:00, måndag-fredag. 20-40 min per patient.

Patient får träffa samma ssk

Fotodokumentation, diskussion med läkare i sårteamet

Teambesök ssk + läkare



Mål med sårmottagning



- Förkorta läkningstid

- Minska lidande

- Förbättrad livskvalitet

- Evidensbaserad behandling

- Kostnadseffektivitet

- Förebygga att nya sår uppstår

Hur gör vi detta

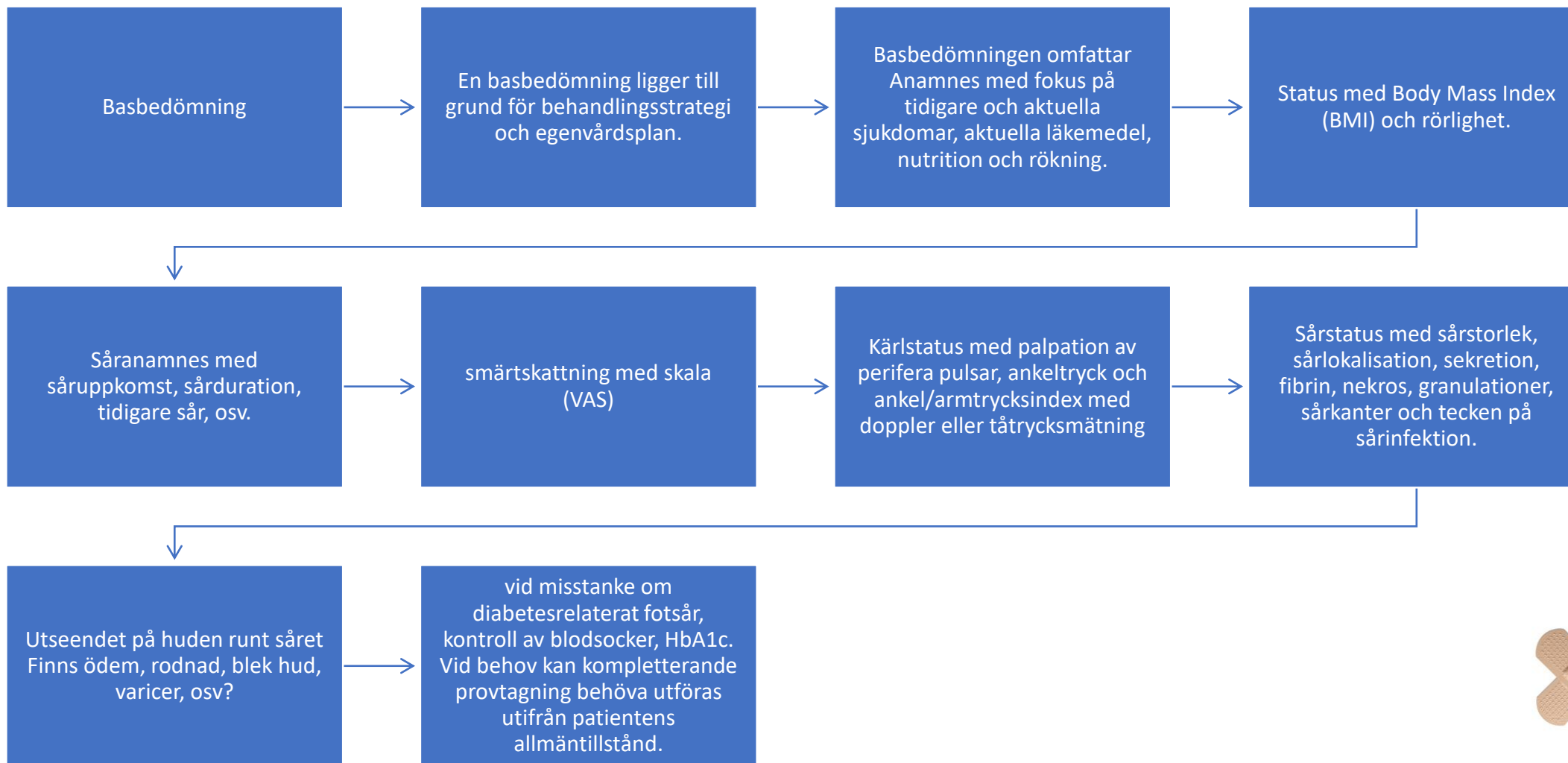


- Såransvarig personal – Forskningsdata visar att det finns ett samband mellan en förkortad sårläkning och en såransvarig personal. Det finns även ett samband till minskning av felaktigt förskrivna antibiotika. *
- Behandlingskontinuitet - För kontinuitet behöver bedömningen av såret och behandlingen av såret dokumenteras på ett enhetligt sätt i patientens journal.
- Det är viktigt att främja patientens medverkan till förändring av levnadsvanor och utveckla en personlig egenvårdsplan.
- Diagnosbesked - Patienten ska utbildas i sin diagnos. Ett gott behandlingsresultat bygger på följsamhet av patienten. Behandlingsplanen utformas tillsammans med patienten. Uppmana patienten att ha en närstående med sig vid behov.
- Multiprofessionella insatser - Det ska finnas en fast vårdkontakt i sårteamet som andra professioner kan vända sig till för samarbete.

*Nationellt vårdprogram för svårläkta sår

*Svårläkta sår hos äldre – prevention och behandling. En systematisk litteraturöversikt. ISBN 978- 91-85413-67-6, SBU rapport nr 226 2014: SBU-rapport Svårläkta sår hos äldre – prevention och behandling.





Basbehandling

Basbehandling omfattar, efter behov.

- Smärtbehandling
- Infektionsbehandling
- Sårbehandling och behandling omkringliggande hud, naglar.
- Kompressionsbehandling
- Tryckavlastning vid trycksår och diabetesrelaterade fotsår



Resultat

- Fler bakomliggande orsaker upptäcks i tid, t.ex hudcancer, arteriell insufficiens
- Minskad förskrivning av antibiotika för sår
- Bättre arbetsmiljö för personal



Antal recept J01 Antibakteriella medel för systemiskt bruk

Diagnoser	2023-04-30 – 2024-04-29	2024-04-30 – 2025-04-29
L089 Lokal infektion i hud och underhud, ospecificerad	18	24
L984A Hudsår, UNS	16	4
L979 Bensår som ej klassificeras på annan plats	4	1
Totalt:	38	29



Patientfall

68-årig man med DM 2 med perifer angiopati, hypertoni, fetma.

Framfotsamputation höger 2017 pga nekros.

Sårskada vänster underben för 3-4 veckor sedan. Vill inte läka.





2024-08-20 Före och efter debridering.

Sår 50 x 30 mm stor. 2 mm djupt. Smärtar vid rengöring.

Tåtrycksindex 0,69. Höga p-glukos och HbA1C värden.

- Rengöring med ljummet vatten. Prontosanomslag 10 min. Cavilon på omkringliggande hud. Cutimed I såret för att få bort fibrin till nästa gång.
- Läger om med Mepilex XT.
- Behandlingsstrumpa över underbenet.
- PAL kopplades in för optimering av diabetesbehandling.



2024-08-23 Såret minskat i storlek cira 40 x 20 mm

Prontosanomslag 10 min. Rengöring med ljummet vatten. Tar bort fibrin med sårslev. Cavilon på omkringliggande hud. Cutimed i såret. Mjukgörande på underbenet. Mepilex XT. Behandlingsstrumpa.

2024-08-30 Oförändrat. Omläggning enl ovan.

2024-09-04 (efter 2 veckor)

Minskat i storlek, 40 x 10 mm. Rengöring,
Mepilex.

Bättre glukos- och HbA1c värden efter
justering av DM-lkm.

Omläggning en gång per vecka till och med
2024-10-30 då såret hade läkt helt.





TACK!

Referenser:

- Nationellt vårdprogram för svårläkta sår, 2023
- Rikssår

