OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.



Gäller för: VE Ortopedi
Innehållsansvar: Helena Benjaminsson, (helbe36), Enhetschef
Granskad av: Helena Benjaminsson, (helbe36), Enhetschef
Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-20
Giltig till: 2028-08-20

# Sårkontroll - ortopedi

## Revideringar i denna version

Uppdaterat dokument

## Bakgrund, syfte och mål

Patienter med sår av olika omfattning och grad är vanligt förekommande på ortopedikliniken. Efter primär handläggning på t.ex. akutmottagningen kan i många fall fortsatt sårkontroll ske på patientens vårdcentral (eller hos annan vårdgivare utanför sjukhuset).

I vissa fall bör sårkontroller ske på ortopedimottagningen.

### Definition av ”sårkontroll”

Med begreppet sårkontroll avses i detta dokument kontroll av sårläkning, såromläggning, suturtagning.

## Förutsättningar

Detta styrdokument syftar till att underlätta beslutsfattandet kring var sårkontroller hos ortopediklinikens patienter bör ske. Om tveksamheter uppstår kring var patienten skall fortsätta att behandlas skall ortopedisk dagbakjour alternativt bakjour tillfrågas.

## Arbetsbeskrivning

Plan för fortsatta sårkontroller efter primär handläggning på ortopedkliniken[1]:



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

- Sår som uppkommit via skada och suturerats på akutmottagningen samt fingertoppsamputationer skall remitteras till distriktssjuksköterska på patientens vårdcentral. Remiss skrivs från akuten och ges till patienten i handen, patienten får själv boka tid på sin vårdcentral.
- Större sår med huddefekter samt större amputationsskador där risk finns för hotande hudnekros bör initialt komma till ortopedimottagningen för sårkontroll.
- Kroniska sår kan i många fall skötas från primärvården, dock skall ansvarig läkare besluta om var kontroll ska ske. Om patienten sköts via ortopedimottagningen är det viktigt att patienten återkommer till samma läkare för att underlätta fortsatt planering. Tillfällen då detta inte går att uppfylla bör foton tas på såret i syfte att underlätta för nästa bedömning.
- NPWT d.v.s. VAC/Picopumpbehandlade sår skall i princip alltid genomföra sårkontroller på ortopedkliniken. I de fall där hemsjukvård eller primärvård blir inblandade att lägga om NPWT är det av yttersta vikt att de är involverade i övertagandet, upplärning kan behövas.
- Sår suturerade på operation: Operatören avgör var sårkontroll skall ske. I vissa fall, t.ex. vid små sårskador hos barn som suturerats på op, kan sårkontroll med fördel ske hos distriktssköterska.

Kommentar: Om återbesök till ortopedimottagningen skall ske inom 3 dygn måste behandlande läkare kontakta tidsbokningen innan patienten lämnar besöket då återbesök inom denna korta tidsram ofta måste ske som på så kallad ”x-mott”.

---

Till samtliga patienter skall information ges att det är viktigt att uppmärksamma tecken på infektion, t.ex. rodnad runt såret, smärta, värmeökning och feber. Det är viktigt att patienten vet vart han/hon ska vända sig för kontakt med vården vid sådana symtom.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp**: Rutin

**Gäller för**: VE Ortopedi

**Innehållsansvar**: Helena Benjaminsson, (helbe36), Enhetschef

**Granskad av:** Helena Benjaminsson, (helbe36), Enhetschef

**Godkänd av:** Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

**Dokument-ID**: SKAS9720-1295490241-39

**Version**: 5.0

**Giltig från:** 2026-08-20

**Giltig till:** 2028-08-20