

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Giltig från: 2025-02-11

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23), Sjuksköterska

Giltig till: 2027-02-06

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Suturering - AKUTEN

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Bakgrund/syfte

En sårskada ska sutureras så snart som möjligt. Denna rutin finns för att minska risken för sårinfektion.

Arbetsbeskrivning

Förberedelse

- Låt alla patienter få ligga på en brits. En del mår inte bra även om såret är litet.
- Tvätta rent såret, klipp eller raka bort hår runt sårkanterna alternativt tejpa håret åt sidorna. Raka inte ögonbryn.
- Ta av ringar om såret är på handen, även om inte såret sitter på aktuellt finger.
- Kontrollera distalstatus: Känsl? Rörlighet? Färg?
- Tvätta rent med tvål och lägg på ett lätt skyddande förband, alternativt tryckförband.
- Notera tiden om tryckförbandet läggs på. Kontrollera distalstatus. Lossa förbandet och kontrollera blödningen efter 10 min.

Uppdukning av suturset

- Ren rutin
- Sprita händerna
- Lägg en grön duk på rullbordet, duka upp setet.
- Lägg fram passande sutur. Vanligtvis Monosof (ej resorberbar) eller Polysorb (resorberbar) till muskelvävnad/fascia. Ju högre siffra desto tunnare tråd.
- Täck med grön duk.

Assistans vid suturering

- Informera patienten
- Ren rutin – rena handskar
- Lägg duken du använt för att täcka uppdukningen under den del av kroppen som skall sutureras.
- Håll i änden på suturen med mygga, alternativt med fingrarna. Håll upp suturen på sådant sätt att den inte ramlar ner på underlaget, eller är i vägen då läkaren knyter.
- Torka över suturstället så att kanterna hålls rena och synliga, samt mellan varje knut med lätt fuktad tork.
- Klipp av suturen till c:a ½ - 1cm längd med lång böjd sax. Lägg på förband. Använd med fördel plastspray på skalpen eller lim.
- Behöver patienten få stelkrampsvaccination?

Omvårdnadsmeddelande till distriktssköterska

- Antal suturer.
- När de skall tas.
- Infektionskontroll.
- Ytterligare stelkrampsvaccination?
- Skriv remiss i Melior – skicka med patienten.

Omhändertagande av suturset

- Öppna instrumenten och skölj av med kallt vatten, ligger de kvar i vatten rostar de.
- Kör sutursetet i stora diskmaskinen.

Ansvar

Linjechefen ansvarar för att rutinen finns och följs

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för att rutinen följs upp. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23),
Sjuksköterska

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-122

Version: 9.0

Giltig från: 2025-02-11

Giltig till: 2027-02-06