

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2024-11-27

Innehållsansvar: Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-11-27

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Brännskada Bad Omläggning

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Bakgrund och syfte

Att tydliggöra omhändertagande vid brännskadeomläggning och bad i samband med detta.

Förutsättningar

Brännskador kan läggas om av sjuksköterskor eller undersköterskor. Hur ofta och vilken omlägningsmetod som ska användas ska ordineras av en läkare.

Arbetsbeskrivning

Smärta

- Smärtstillande ges efter läkarordination ca 1-1,5 timmar före omläggning/bad.
- Om stark sårsmärta kan Xylocaingel 2% användas lokalt under ca 10 min inför bad/omläggning, enligt ordination.

Förberedelser

- Ge barnet lugnande medicin vid behov.
- Förbered barnet med åldersanpassad information. Använd gärna bildstöd
- Ta fram det material som behövs för omläggningen enligt checklista i badrummet på kirurgiavdelning barn.
- Ta fram en skyddsrock till föräldern.
- Se till att det finns badlakan för värmning i värmeskåpet.

Bad

- Häll upp 35°-37° vatten med mild tvål.
- Plocka av förbandet. Sitter det fast får det inte ryckas loss utan skall badas bort. Duoderm och Aquacel□ skall dock tas bort före bad. Aquacel□ och Aquacel Ag□ tas lättast bort med vaselin. Om man blöter upp Aquacel□ blir den till en trådig gelé och är svår att få bort.
- Låt barnet bada helst cirka 15 minuter om det går bra. Sår som inte är under vattnet sköljs med vatten.
- Tvätta såren försiktigt med mjuka kompresser. Det skall helst inte blöda. Klipp alla blåsor utom på fingerblommorna. Skölj av med rent vatten.
- Klapptorka och låt sedan såren lufta i 10-15 min.

Omläggning

- Fotografera vid första omläggningen och sedan minst en gång i veckan. Fotot skall tas efter att såren rengjorts
- Smörj huden runt såret med mjukgörande kräm och i sårets kant med vaselin (för att inte förbanden skall fastna och vara svår att få bort om det är djupare partier i såret).
- Lägg i första hand på skumförband t.ex Mepilex XT®, sårdyna och linda, eller enligt ordination. Fixera med tubbandage. Kontrollera att förbandet inte skaver eller glider.
- Välj förband med hänsyn till skadans placering på kroppen samt andra påverkande faktorer så som t.ex. risk för ödembildning.
- (För mer information om förbandsmaterial och val av detta var god. se PM brännskada – förbandsmaterial.)
- Vid omläggning av fötter/ händer där tår/ fingrar är involverade komplettera omläggningen med kompresser emellan varje tå/finger för att motverka simhud. Linda handen i utsträckt läge för att minska risk för kontrakturbildning.
- Om förbandet sitter på arm/ben; kontrollera distalstatus efter någon timme så att förbandet inte sitter för hårt.
- Sårområden där förband ej går att fästa eller behövs (exempelvis ansikte öron) smörj med vaselin i syfte att hålla sårytan mjuk och fri från sårskorpor.
- Ny omläggning enligt ordination eller när förbandet lossnat eller är genomfuktat.

Dokumentation

- Fotografera första dagen och sedan efter samråd med läkare eller brännskadeteamet.
- Dokumentera omläggningen i sårjournalen och skriv i daganteckning/förnyat status omlagd enligt sårjournal.
- Smärtskattning dokumenteras på sökordet sårsmärta i plan för sårbehandling.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhetsområde Kirurgi Barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare / Arbetsgrupp

Sara Tornberg, läkare, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, innehållsgranskare

Maria Hermansson, barnsjuksköterska, Kirurgiavdelning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU
Emma Hasselblad, sjuksköterska, Kirurgiavdelning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, innehållsansvarig

Sofia Wulf, undersköterska, Kirurgiavdelning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Sandra Johansson, undersköterska, Kirurgiavdelning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska

Granskad av: Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska, Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-352

Version: 13.0

Giltig från: 2024-11-27

Giltig till: 2026-11-27