

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2026-03-25

Innehållsansvar: Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska

Giltig till: 2028-03-25

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

# Brännskada Förbandsmaterial

## Förändringar sedan föregående version

Tagit bort förband som inte längre används och lagt till nya förband.

Innehållsgranskare ändrad från Johanna Röntfors till Emma Scott.

## Syfte

Att tydliggöra kring olika förbandsmaterial och dess användningsområden.

## Innehållsförteckning

Brännskada Förbandsmaterial.....	1
Förändringar sedan föregående version .....	1
Syfte.....	1
Innehållsförteckning .....	1
Arbetsbeskrivning .....	2
Allevyn BorderÒ .....	2
AtraumanÒ/ Jelonet®.....	2
AQUACEL Ag+ ExtraÒ HydrofiberÒ förband .....	3
AQUACEL ExtraÒ .....	3
Aquacel FoamÒ.....	4
Biatain SiliconeÒ .....	5
Prontosan® sårvätska/gel .....	5
FlamazineÒ Silversulfadiazim .....	5
Mepilex AgÒ.....	6
Mepilex TransferÒ .....	7
Mepilex Border FlexÒ.....	7

Mepilex UPÒ.....	8
PolymemÒ.....	8
Mepitel One Ò.....	9
Ansvar .....	9
Uppföljning och utvärdering .....	9
Arbetsgrupp.....	9

## Arbetsbeskrivning

### Allewyn Border®

Samma egenskaper som Mepilex TransferÒ men med större absorptionsförmåga och en fixerande kant. Har ett tunt ytskikt av silikon som inte fastnar i såret.

#### **Indikation:**

Svårbandagerade områden exempel under haka och hals, samt på mindre sårytor.

#### **Behandlingstid:**

Kan sitta på i upp till 14 dagar.

### Atrauman®/ Jelonet®

Då brännskadan är uppenbart ytlig kan man omgående bandagera med dessa förband.

#### **Egenskap:**

Skyddar epitelieringen.

#### **Omlägningsintervall:**

2-5 dagar.

#### **Behandlingstid:**

Tills skadan är läkt.

#### **Tillvägagångssätt:**

Barnet badas enligt PM för Bad/omläggning. Låt lufttorka, gärna 15 minuter eller mer. Smörj extra med vaselin på såret eller salvkpressen, lägg sedan kpressen på såret. Ett tunt lager mjuka kompresser ex Non WovenÒ, linda och avsluta med tubbandage som skydd.

## AQUACEL Ag+ Extra® Hydrofiber® förband

Absorberande cellulosa-kompress som i kontakt med vätska släpper ifrån sig joniserat silver i såret som i sin tur har en antimikrobiell effekt.

### Användningsområde:

Ytliga skador samt ytlig och djup delhudsskada.

### Egenskaper:

Baktericid effekt. Binder bakterier i gelbildande fibrer. Adhererar till sårytan. Fungerar som en sårskorpa som efter hand stöts bort av nybildade hudceller.

### Behandlingsintervall:

Inspektion och bedömning dagligen de första 1-3 dagarna, beroende på skadans djup och hur mycket skadan vätskar. Därefter kan förbandet sitta på i 7-14 dagar med enstaka bandagekontroller.

### Behandlingstid:

1-2 veckor.

### Tillvägagångssätt:

Barnet badas enligt PM Bad/omläggning. Smörj med vaselin i sårkanten (för att underlätta borttagning) Klipp till Aquacel Ag+ Extra® med 2 cm kantmån. Lägg på en absorberande sårdyna för extra uppsugning. Linda med elastisk linda och sätt tubbandage över som skydd.

Vid förväntat fuktande sår, bottna med Aquacel Ag+ Extra®, fortsatt med vanliga Aquacel®, sårdyna, vid behov ytterligare absorptionsförband torra kompresser och linda med elastisk linda och avsluta med tubbandage.

Vid borttagande av Aquacel Ag+ Extra® används vaselin för att lossa kompresser som sitter fast.

## AQUACEL Extra®

Högabsorberande gelbildande förband.

### Användningsområde:

Ytliga skador samt ytlig och djup delhudsskada.

Används vid kraftigt vätskande brännskador och på tagställen efter hudtransplantation.

**Egenskaper:**

Binder bakterier i gelbildande fibrer. Adhererar till sårytan. Fungerar som en sårkorpa som efterhand stöts bort av nybildade hudceller.

**Behandlingsintervall:**

Inspektion och bedömning dagligen de första 1-3 dagarna, beroende på skadans djup och hur mycket skadan vätskar. Därefter kan förbandet sitta på i 7-14 dagar med enstaka bandagekontroller.

**Behandlingstid:**

1-2 veckor.

**Tillvägagångssätt:**

Barnet badas enligt PM Bad/omläggning. Smörj med vaselin i sårkanten. Klipp till Aquacel Ag+ Extra<sup>®</sup> med 2 cm kantmån. Lägg Aquacel Extra<sup>®</sup> ovanpå. Lägg på en absorberande sårdyna för extra uppsugning. Linda med elastisk linda och sätt tubbandage över som skydd.

## Aquacel Foam<sup>®</sup>

**Användningsområde:**

Används förebyggande för att skydda patienter från hudskador i samband med friktion och fukt, samt trycksår. Kan användas vid mycket vätskande sår.

**Egenskaper:**

Skumförband med sårkontaktlager av hydrofiber teknologi. Gelen som bildas gör att förbandet kan avlägsnas utan att vävnad skadas. Det ger mindre smärta. Förbandet formas sig på mikronivå efter sårytan, vilket minimerar hålrum där bakterier kan växa till.

**Behandlingstid:**

Kan sitta på i 7 dagar beroende på vätskemängd.

**Tillvägagångssätt:**

Får ej klippas i, se till så hela sårytan är täckt av förbandet. Kan vara bra att ha vaselin runt sårkanterna. Kan klippas i skumdelen och kanten.

## Biatain Silicone®

### Användningsområde:

Kan sättas direkt på brännskadan/såret. Användas på vätskande sår, nekrotiska sår eller granulerande sår.

### Egenskaper:

Skumförband som formar sig efter sårbotten och ger optimal fuktig miljö.

### Behandlingstid:

7 dagar.

### Tillvägagångssätt:

Ta bort skyddsfilmen och lägg den klibbiga sidan mot såret utan att sträcka i förbandet. Häftkanten läggs med 2-5 cm marginal från såret.

Får ej klippas i dynan, men okej att klippa i tejpkanten. Får ej användas med salvor eller geler.

## Prontosan® sårvätska/gel

### Egenskap:

Löser upp och avlägsnar biofilm i såret.

### Indikation:

Vid svårläkta brännskador och upprepade omläggningar där sårhälingen inte nått förväntat resultat. Samt för att förhindra sårinfektion.

### Tillvägagångssätt:

Spola rent såret med Prontosan® sårvätska. Fukta en kompress med spolvätskan. Låt ligga på såret ca 10-15 min för upprepning av biofilmen.

Avsluta med att torka av såret med en kompress.

Vid behov applicera Prontosan®-gel i sårhålan.

Bandagera med ett ytterförband. Övrigt förband avgör när nästa omläggning bör ske.

## Flamazine® Silversulfadiazim

Salva framtagna för behandling av brännskador. Används då såret har rikligt med fibrin eller har nekroser som behöver luckras upp, eller vid infektioner då såret behöver rensas upp.

### **Användningsområde:**

Framför allt vid upprepning av sår, infektioner och nekroser.

### **Egenskaper:**

Innehåller Sulfa samt en silverkomponent som hjälper kroppen att göra sig av med skadad vävnad samt skyddar mot infektioner. Den lägger sig som en vit kaka på de områden som behöver rensas upp och lossnar efter hand, beroende på skadans djup. Kan initialt ge temperaturstegring, upp till 38,5 grader, men även en undertemp.

### **Behandlingsintervall:**

Omläggningen sker dagligen initialt. Beroende på brännskadans djup och hur mycket såret vätskar kan omläggningsintervallen efter hand sträckas ut till 2-4 dagar.

### **Behandlingstid:**

Normal behandlingstid är ca 2-7 dagar eller tills röd och välcirkulerad yta framträder.

### **Hållbarhet:**

FlamazineÒ i 50g tub är hållbar i 7 dagar. Förvaras i rumstemperatur. FlamazineÒ i 250g burk skall vara personlig och förvaras i kylskåp i max 7 dagar.

### **Tillvägagångssätt**

Bada barnet enligt PM Bad/omläggning. Lägg på FlamazineÒ sedan en salvkompress exempelvis Autraman® och mjuka kompresser/Non-wovenÒ över och linda med elastisk linda. Avsluta med tubbandage som skydd. FlamazineÒ lagret skall vara 2-3mm tjockt och läggs antingen direkt på det brännskadade området med en spatel, eller bred ut det på salvkompresser eller liknande.

Vid behov skydda sårkanter med zinksalva eller barriärfilm ex Cavilon®, och läkt hud med mjukgörande kräm exempelvis Essex®.

Vid första omläggningstillfället ska patienten stanna kvar för observation under 1-2 timmar på grund av risken för temperaturstegring.

## **Mepilex Ag®**

Absorberande silikonbelagd skumkompress med silver.

### **Användningsområde:**

Ytliga skador samt ytlig och djup delhudsskada.

**Egenskaper:**

Antibakteriellt skumförband som absorberar sårsekret och behåller en fuktig sårmiljö. Fastnar inte i såret och är därmed lätt att ta av och minskar smärtan i samband med bandagebyte.

**Behandlingsintervall:**

Inspektion och bedömning dagligen de första 1-3 dagarna, beroende på skadans djup och hur mycket skadan vätskar. Förbandet skall bytas minst var 7:e dag.

**Behandlingstid:**

1-2 veckor.

**Tillvägagångssätt:**

Barnet badas enligt PM Bad/omläggning. Klipp till kompressen till önskad form. Kompressen skall ligga 1 – 1,5 centimeter utanför sårytan. Linda med elastisk linda och avsluta med tubbandage.

## Mepilex Transfer®

Absorberande silikonbelagd skumkompress som transporterar bort fukt från såret.

**Egenskap:**

Skyddar epiteliseringen. Silikonbeläggningen minskar risken för förbandet att fastna och orsaka skada på sårytan.

**Indikation:**

Transplanterad hud och ytor i läkt eller nästan läkt brännskada som behöver skyddas.

**Tillvägagångssätt:**

Läggs på i samband med transplantation och tas sedan av efter 3-7 dagar. Det skall i första hand vara en läkare som tar av förbandet första gången efter en transplantation.

På andra skador läggs Mepilex transfer® direkt på skadan och över denna linda och tubbandage för fixering.

## Mepilex Border Flex®

**Användningsområde:**

Vätskande sår, trycksår, operationssår. Kan användas på torra/nekrotiska sår i kombination med geler. Kan användas i förebyggande syfte tex.

trycksår. Kan sättas direkt på brännskada/sår eller med Flamazine<sup>®</sup> och salvakompress.

## Mepilex UP<sup>®</sup>

### Vad

Polyretanskumförband.

### Användningsområde:

Avsett för vätskande sår. Tex brännskador, trycksår, bensår, svårläkta sår eller traumatiska sår m.m.

### Funktion:

Förbandets uppbyggnad gör att sårvätskan fördelas jämnt i alla riktningar över hela förbandsytan. Detta gör att förbandet klarar av en hög mängd vätska. Vilket i sin tur minskar risken för maceration och möjliggör att förbandet kan hantera vätska i upp till 7 dagar. Mepilex Up ska dock ej sitta på längre än 7 dagar.

### Fördel:

Hög uppsugningsförmåga. Skonsamt mot huden. Flexibelt i rörelsen. Minskad risk för maceration.

### Tillvägagångssätt:

Rengör såret enligt rutin och torka omkringliggande hud noggrant. Ta bort skyddsfilm. Förbandet bör täcka såret med 1-2 cm kant. Går att klippa i. Fixera med tubifast/linda.

## Polymem<sup>®</sup>

### Användningsområde:

Måttligt vätskande sår, fuktiga nekroser, smärtsamma sår, granulerande sår, sår med ömtålig omgivande hud.

### Egenskaper:

Bevarar fuktig sårhelingsmiljö, god absorptionsförmåga, fastnar inte i såret, reducerar sårsmärta, skonsamt mot omgivande hud, löser nekroser skonsamt.

### Behandlingstid:

Bytas när 75% av förbandet är mättat.

## Mepitel One ®

Ensidigt sårkontaktlager av mjuk silikon.

### **Egenskap:**

Har en perforerad struktur som gör att den kan användas i kombination med geler och under Jelonet Ø för att minimera risken att det fastnar i såret.

### **Indikation:**

Vid delhudsbrännskador, delhudstransplantat eller fullhudstransplantat. Samt vätskande sår, skrubbsår, kirurgiska snitt eller traumatiska sår.

## Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhetsområdet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus SU/Östra.

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

## Uppföljning och utvärdering

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.

## Arbetsgrupp

Emma Hasselblad, sjuksköterska Kirurgiavdelning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU, Innehållsansvarig

Emma Scott, läkare Kirurgi barn. Innehållsgranskare  
Brännskadegruppen Kirurgiavdelning barn

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Kirurgi barn

**Innehållsansvar:** Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska

**Granskad av:** Emma Hasselblad, (emmha24), Sjuksköterska,  
Emma Scott, (emmka22), Underläkare, ST

**Godkänd av:** Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-354

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2026-03-25

**Giltig till:** 2028-03-25