

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2025-12-12

Innehållsansvar: Fredrik Brorsson, (frebr1), Överläkare

Giltig till: 2027-12-10

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Undertrycksbehandling av sår på vårdavdelning; plastikkirurgi

Revideringar i denna version

Inga förändringar i denna version.

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa en god och patientsäker vård för patienter som behandlas med undertrycksbehandling på vårdavdelning.

Arbetsbeskrivning

Inledning

Undertrycksbehandling erbjuder en aktiv icke-operativ behandling med hjälp av en pump som ger ett undertryck direkt i sårhålan (50-200 mm Hg). Tillbehör finns såsom cannister/behållare som samlar upp sårvätskan.

För instruktioner om anläggande och byte av undertrycksbehandling, se instruktioner respektive undertrycksbehandlingsbroschyr.

OBS! Sårundertrycksbehandling är alltid en läkarordination (endast överläkare) och det är även den behandlande läkaren som avgör med vilket undertryck behandlingen sker.

Sårundertrycksbehandling

- Påskyndar bildningen av granulationsvävnad (ny vävnad) och drar in sårkanterna mot mitten och bidrar på detta sätt till att såret tillsluts.
- Ökar blodcirkulationen i såret
- Reduktion av sårödem
- Avlägsnar överskott av vätska som kan hämma sår läkningen
- Reducerar bakteriell kolonisering genom att det är ett slutet system. Förband som främjar fuktiga sår utgör effektiva barriärer mot utifrån kommande bakterieinfektioner

Användningsområden

- Kroniska sår
- Kirurgiska sår
- Akuta och traumatiska sår
- Brännskador (efter revision)/ i akutskedet i utvalda fall
- Delhudstransplantat
- Lambåer
- Vissa typer av fistlar

Kontraindikationer

- Nekros
- Obehandlad osteomyelit
- Malignitet i såret
- Vissa typer av fistlar
- Ej över exponerade blodkärl/organ (senor)

Förbandsbyte

Det finns olika typer av förband såsom kompresser eller skumsvamp. Förbandet bör bytas var 24:e till 48:e timme beroende på vilket sår som avses och var man är i läkningsprocessen. Förbandsbyte på plastikkirurgens vårdavdelning sker vanligtvis varannan dag (må-on-fre) och material ska finnas tillgängligt. Förbandsbyte dokumenteras i patientens sårvårdsjournal.

När pumpen larmar

Läs på displayen! Larmet kan bero på;

- Att cannistern/behållaren är full och ska bytas
- Att bandaget inte sluter tätt, det hörs då vid behandlingsområdet ett pysande ljud. Försök täta med Tegaderm®
- Att slangarna är ”knickade” eller att klamrarna inte är öppna
- Batteriet är urladdat

Om det fortfarande larmar och felet inte kan spåras via instruktionerna tag kontakt med behandlande läkare eller jour som i sin tur ordinerar om det ska ske ett förbandsbyte.

Observera att om pumpen varit avstängd i mer än 2 timmar så måste omläggningen göras om p.g.a ökad bakterierisk.

Kontakt

- Kontakta alltid i första hand behandlande läkare eller jour vid problem.
- Materialbeställning sker i Marknadsplatsen Västra Götaland.

Ansvar

All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi, är ansvarig för utförandet av rutinens aktiviteter. Verksamhetschef plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Överläkare Fredrik Brorsson ansvarar för uppföljning/revision 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.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STYR. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Fredrik Brorsson, (frebr1), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-110

Version: 4.0

Giltig från: 2025-12-12

Giltig till: 2027-12-10