

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Malin Löfkvist, (mallo), Undersköterska
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-08

Giltig till: 2027-04-08

Postoperativa sår – Handhavande

Syfte

Att skapa en säker och tydlig rutin vid postoperativ sårbehandling för att förebygga vårdrelaterade infektioner.

Bakgrund

Postoperativa sårinfektioner är en av de vanligaste vårdrelaterade infektionerna. För att förebygga dessa infektioner är det viktigt med goda rutiner såväl pre-, peri- som post-operativt. Postoperativa förband har till uppgift att skydda såret mot kontamination samt absorbera vätska/blod och därmed förhindra läckage. Sår som vätskar har ibland en förlängd sårhäkning, blod och andra kroppsvätskor kan även utgöra grogrund för bakterier.

Arbetsbeskrivning

Vid ankomst till IVA/Postop

- Inspektera förband och omgivande hud.
- Rör förbandet så lite som möjligt.

Inspektera förbandet dagligen.

Postoperativt förband bör sitta tills såret är läkt, byt tidigast efter 5 dagar.

Förbandsbyte före postopdag 5 sker endast om förbandet är:

- Mättat, läcker, blivit blött, lossnat eller vid misstanke om sårinfektion.

Tillvägagångssätt vid omläggning

Organisera arbetet så att renhetsgraden bibehålls oavsett val av metod.

Såret torkas torrt med höggradigt ren kompress och nytt förband appliceras. Använd högabsorberande allt-i-ett förband (Mepilex Border Post-op) alternativt hydrofiberförband.

Vid läckage från stomi, om avföring kommit i såret, tvättas såret extra noga med klorhexidintvål (Hibiscrub 40 mg/ml) vid varje omläggning.

Förbandsbytet görs enligt:

- Höggradigt ren rutin om inte ansvarig läkare fattat beslut om annat
- Steril rutin.
- Alltid basala hygienrutiner.

Måttligt läckage runt dränage:

Klipp ett snitt i ett skumförband och trä runt dränaget. Vätskar det rikligt runt dränaget kan det, om det är suturerat, klippas och läggas i en dränagepåse.

Omläggning efter 5–10 dagar

- Omläggning görs med höggradigt ren metod.
- Hibiscrubtvätta snittet och huden runt om, torka torrt med höggradigt rena kompresser.
- Finns en sårhåla tvätta sårhålan med ljummen NaCl.
- Runt dränage som vätskar, tvätta huden runt och en bit upp på dränaget med hibiscrub. Torka torrt med höggradigt rena kompresser.

Val av förband

Om såret vätskar något fortsatt med högabsorberande allt-i-ett förband (Mepilex Border Post-op), är såret torrt vid förbandsbyte sätt på Sorbact kirurgförband.

Om såret vätskar rikligt från något ställe, sätt en dränagepåse över läckaget och lägg om resten efter behov av förband.

Byte av stomiförband

- Tvätta rent med regalkompress och vatten.
- Torka torrt
- Sätt nytt stomiförband efter storlek.
- Till urostomi används Dansac urostomipåse med backventil

Dokumentation

- Patient som ligger på Uppvakningsavdelningen: Ordination – Observationsblad, under Elimination – förband/blöja,
- Melior- under Postop omläggning- förband.

- Patient som ligger på Intensiven: Melior – sårjournal.

Ansvar

Personalen på intensivvård och postoperativ vård Östra ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen och vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.”

Relaterad information

Vårdhandboken Såromläggning vid ren rutin

Granskare

Gun-Britt Andersson, undersköterska, Intensivvård och postoperativ vård
Östra sjukhuset, Område 5

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Malin Löfkvist, (mallo), Undersköterska

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-686

Version: 10.0

Giltig från: 2025-04-08

Giltig till: 2027-04-08