

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Giltig från: 2025-05-08

Innehållsansvar: Helle Heslyk Wijk, (helwi6), Univ.lektor/Sjuksköterska

Giltig till: 2027-05-08

Granskad av: Charlotta "Lotta" Copland, (lotla6), Processledare

Godkänd av: Magnus Brink, (magbr), Chefläkare

Trycksårsprevention

Revideringar i denna version

Från och med 2025-06-02 dokumenterar bedömning av risk för trycksår i ankomstsamtal avseende mobilitet/rörlighet, har/har haft trycksår, skör hud.

Syfte

Identifiera ineliggande patienter med förhöjd trycksårsrisk och förebygga trycksår i samband med vårdtillfället. Rutinen ger en övergripande beskrivning av hur trycksårsbedömning, trycksårsförebyggande åtgärder och uppföljning ska genomföras vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Arbetsbeskrivning

Definition av trycksår

Trycksår är en lokaliserad skada på hud och/eller underliggande vävnad vanligen över benutskott, som ett resultat av tryck, eller tryck i kombination med skjuv.

Förekomst av trycksår

Trycksår vid inskrivning Ja/Nej dokumenteras vid ankomstsamtal och utskrivning.

Identifiering av trycksår bör göras inom två timmar av mottagande vårdavdelning och dokumenteras i Melior vid inskrivning under term Trycksår vid inskrivning: Ja, Nej. Termen finns i aktivitet Ankomstsamtal samt i aktiviteterna Besök inför inskrivning och IVA ankomststreckning.

Bedömning av risk för trycksår

- Omfattar patienter över 18 år
- Genomförs inom 8 timmar efter ankomst och vid förändrat tillstånd
- Dokumenteras i Ankomstsamtal” på sökordet “Risk för trycksår”
- Ta ställning till dessa val:
 - ✓ Mobilitet, rörlighet påverkad
 - ✓ Har eller har haft trycksår
 - ✓ Har skör hud
- Om nej, på ovanstående frågeställningar, markera “Bedömning risk: Nej, ingen risk”.
- Om svaret är ja på någon eller flera av frågorna och du under ankomstsamtalet identifierar ytterligare riskfaktorer markerar du: “Bedömning risk: Ja, enligt klinisk bedömning”.

- Upprätta en "Plan vid risk, trycksår".

OBS! Även om du svarar Nej på flervalsfrågorna kan din kliniska bedömning vara att patienten löper risk för trycksår. En sådan bedömning kan exempelvis grunda sig på att patienten har en kognitiv påverkan.

Modifierad Nortonskala kan användas som stöd i riskbedömningen vid behov.

Risk för trycksår	Flerval lång	Mobilitet, rörlighet påverkad	
		Har eller har haft trycksår	
		Har skör hud	
		Bedömning risk: Ja, enligt	klinisk bedömning
		Bedömning risk: Ja, enligt	Modifierad Nortonskala
		Bedömning risk: Nej, ingen	risk

Tabell Trycksår

Plan vid trycksår, risk

- Vid förhöjd risk och för patienter med trycksår vid inskrivning samt patienter med förvärvade trycksår under vårdtiden upprättas *Plan vid trycksår, risk* i Melior.
- I denna plan ges vägledning till förebyggande åtgärder samt uppföljning och utvärdering.
- Alla trycksår förvärvade under vårdtiden är en vårdskada som ska dokumenteras i Melior aktivitet vårdskada samt i Med Control Pro.

Trycksårsförebyggande åtgärder

- Tillsammans med patient och eventuellt närstående: Gå igenom riskbedömningen, ge förslag på förebyggande åtgärder och vad patienten själv kan göra för att förhindra trycksår.

Slutanteckning

Rapportering om förhöjd trycksårsrisk/trycksår och vidtagna åtgärder ska följa patienten genom hela vårdkedjan. I Melior under aktivitet Slutanteckning, sjuksköterska dokumenteras under termerna

Trycksår vid utskrivning Ja Nej

Trycksår förvärvat/de under vårdtiden: Ja Nej

Hänvisa till plan trycksår, risk.

Ansvar

All personal i patientnära vård ska arbeta enligt denna rutin. Respektive linjefe ansvarar för att rutinen är känd och följs. Chefläkare ansvarar för att rutinen finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Chefläkare och Kvalitetssamordnare/strateg med ansvarsområde trycksår vid Kvalitetsstrategiska avdelningen ansvarar för revision av rutinen samt sjukhusövergripande uppföljning och utvärdering av resultatet avseende det trycksårspreventiva arbetet och antalet patienter med uppkomna trycksår under vårdtillfället. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Andelen genomförda riskbedömningar, planer vid trycksårsrisk samt rapporter över uppkomna trycksår bör följas upp inom varje verksamhet via Cognos-Melior.

Relaterad information

Vårdhandboken

Prevention och behandling av trycksår, (2019) European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP)

Trycksår, åtgärder för att förebygga SKR

Trycksår, framgångsfaktorer för att förebygga SKR

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/patientsakerhet/matningavskadorivarden/matningtrycksar.5208.html>

Dokumentation

Dokumentation av Trycksårsbedömning i Ankomstsamtal i Melior

Dokumentation av Trycksårsriskbedömning i Melior

Dokumentation av Plan vid trycksår, risk i Melior

Dokumentation av rapport över uppkomna trycksår i Melior

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

Granskare/arbetsgrupp

Helle Wijk Kvalitetssamordnare trycksårsprevention Ansvarig PPM mätning Kvalitetsstrategiska avd.

Ida Westberg Sjuksköterska Geriatrik/Rehab

Maria Lindstrand Undersköterska Geriatrik/Rehab

Malin Löfkvist Undersköterska An/Op/Iva

Lotta Copland e- Hälsostrategisk avdelning

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Helle Heslyk Wijk, (helwi6),
Univ.lektor/Sjuksköterska

Granskad av: Charlotta "Lotta" Copland, (lotla6), Processledare

Godkänd av: Magnus Brink, (magbr), Chefläkare

Dokument-ID: SU9992-381335686-60

Version: 8.0

Giltig från: 2025-05-08

Giltig till: 2027-05-08