



# Svårläkta Sår

Kompetensteam äldreomsorgen Umeå Kommun

# Hur vi jobbar

Projektform, två heltider året ut

Två parallella projekt, region + kommun

Halvdagsföreläsningar för drygt 200 ssk i kommunens äldreomsorg

Påbörjar utbildning av omsorgspersonal och hemtjänst i juni

Telefon-/mailkonsultationer (måndag - fredag kl. 8-17)

Hjälp och stöd vid svårare omläggningar på boenden och i hemsjukvården

Ämneskunskap i upphandlingsprocessen

Inköp av 15 dopplerapparater

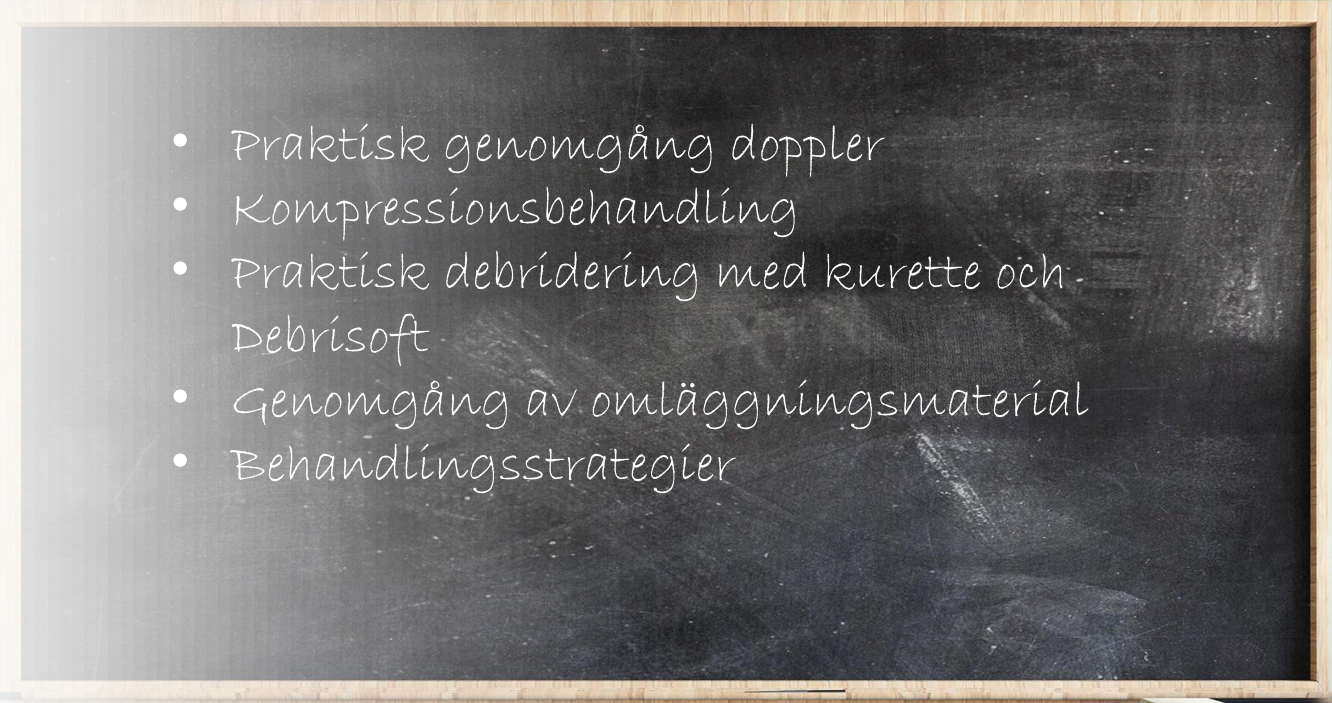
Utbildningar i primärvården och slutenvården, distriktssköterskeutbildningen

Samarbete med Seniortorget

Tät kontakt med Hud- och STD-mottagningen

# Vad vi lyfter i våra utbildningar

- Definition av svårläkt sår
- Bakomliggande orsaker
- Sår diagnos och sårtyper
- Teamarbete
- Vårdpraxis
- Checklista
- Arbetsmiljö
- Sår läkningsprocessen
- Smärt lindring
- Nutrition
- Förebyggande åtgärder
- Patientfall
- Fotodokumentation

- 
- Praktisk genomgång doppler
  - Kompressionsbehandling
  - Praktisk debridering med kurette och Debrisoft
  - Genomgång av omläggning material
  - Behandlingsstrategier

# Fotografera och mäta såren:

- Fotografera! Helbild, sidobilder, närbild
- Mät längden x bredden, ange sårets storlek i kvadrat cm.
- Mät djupet med till exempel tops
- Var uppmärksam på Underminerade sårkanter! Trycksår, diabetssår kan vara större än det ser ut på ytan.

En minskning av sårets yta med 20-40% under 2-4 veckors tid anses vara en tillförlitlig indikation på att sårbehandlingen fungerar bra.



# Material som finns på [regionvasterbotten.se](http://regionvasterbotten.se)

- Patientbroschyrer
- Checklista
- Vårdpraxis svårläkta bensår
- Bassortiment förbandsartiklar
- Sårvårdslåda/Basförråd
- Sårflöde vanligare och ovanligare sårtyper

*Webbutbildning "svårläkta bensår" finns på lärande region*



## Checklista sår

Namn .....

### Boendesituation

- Civilstånd  Sambo  Gift  Förälder  Ensamstående  
Hemtjänst  Ja  Nej  
Hemsjukvård  Ja  Nej  
Annat Om ja, vad?.....

### Allmäntillstånd

- Kärlsjukdom  Ja  Nej Om ja, vad? .....
- Diabetes  Ja  Nej Kontrollera blodsocker vid diabetes
- Använder stödstrumpor  Ja  Nej Hur? .....
- Dagligt matintag  Frukost  Lunch  Middag  Mellanmål
- Dagligt vätskeintag .....
- Sömnvanor .....
- Tobak  Röker  Snusar Hur mycket? .....

### Rörlighet

- Går utan problem  Går kortare sträckor  Rullator  Rullstolsburen
- Aktivitet per dag .....

### Sårstatus

- När uppkom såret och hur? .....
- Lokalisation .....
- Sårets utseende  Vätskande  Rodnad  Varicer  Värmeökad  
 Nekros  Klåda Annat .....
- Ödem  Ja  Nej
- Feber/infektionssymtom  Ja  Nej Om ja, vad? .....
- Storlek på såret ..... Smärta 1–10 .....
- Patientens vikt ..... Blodtryck .....

### Åtgärd för detta sår

- Tagit foto
- AAI utfört
- Kompressionslindning
- Eventuellt odling vid infektionssymtom - Läs terapirekommendationer s.91 för hänvisning
- Eventuellt remiss till diabetesfotvården vid diabetesfotsår
- Frekvens - plan

# Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Svårläkta sår, Nationellt vårdprogram för svårläkta sår



Venöst sår

Arteriellt sår

Arteriovenöst sår

Trycksår

Traumatiskt sår

Atypiskt sår

Diabetesrelaterade fotsår

# Vad är ett svårläkt sår?

Duration: Mer än 4-6 veckor

Inte en sjukdom, ett symtom på bakomliggande orsaker.

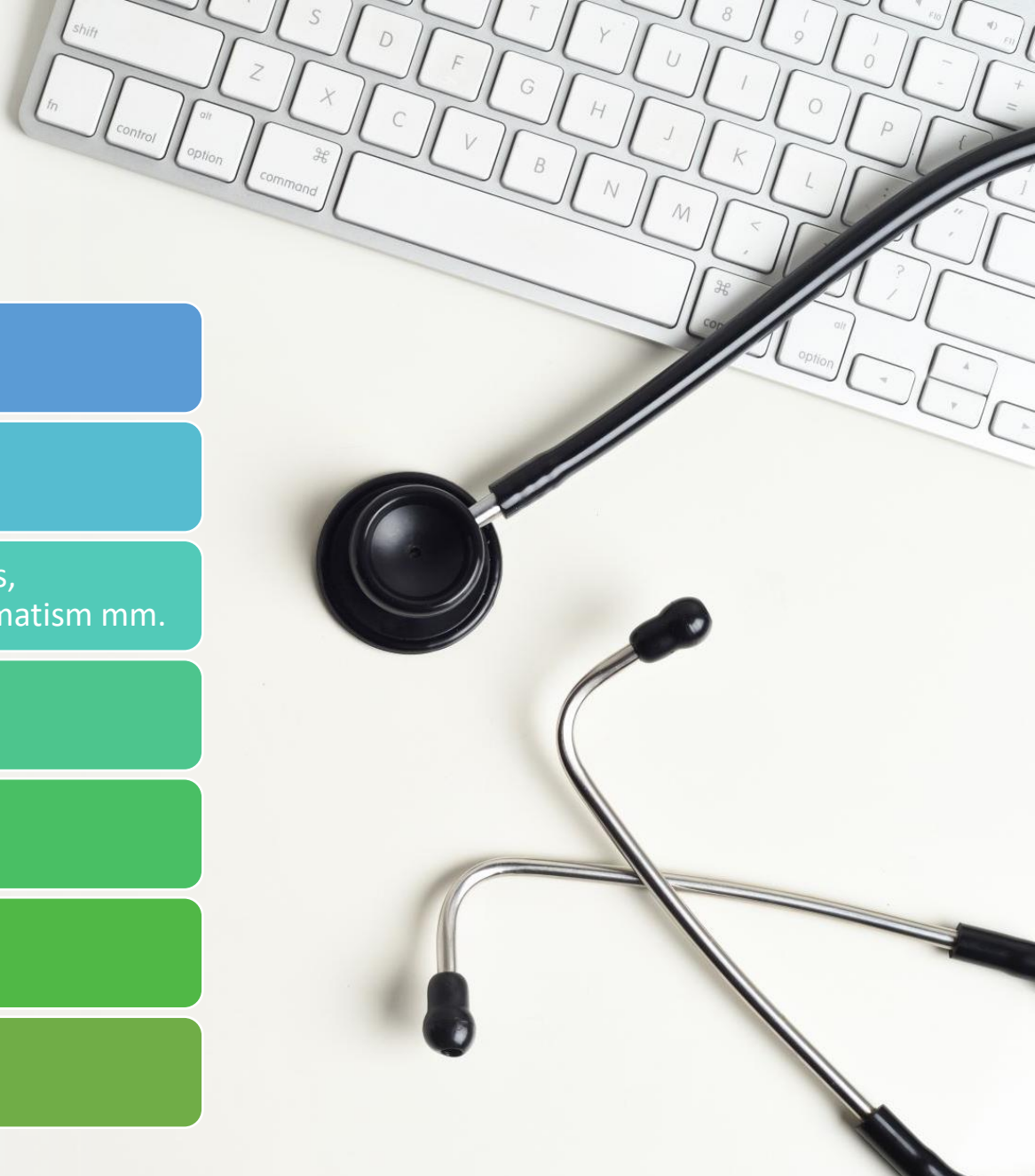
Bakomliggande orsaker: Ofta multifaktoriellt – arteriell och/eller venös insufficiens, malnutrition, övervikt, hjärtsvikt, tidigare trombos, ålder, ärftlighet, diabetes, reumatism mm.

För att ett sår ska kunna behandlas på rätt sätt måste en **sår diagnos** ställas.

AAI/ABI – Ankelarmindex (bedöma det arteriella flödet i underbenen)

Checklistan

Vårdpraxis





# Varför läker inte såret?



Sjukdomar: Diabetes, cancersjukdomar, RA, hjärt-kärlsjukdom, depressioner, astma, kol

Malnutrition och dehydrering

Läkemedel: Steroider, immunosuppressiva läkemedel, cytostatika

Operation inte möjlig

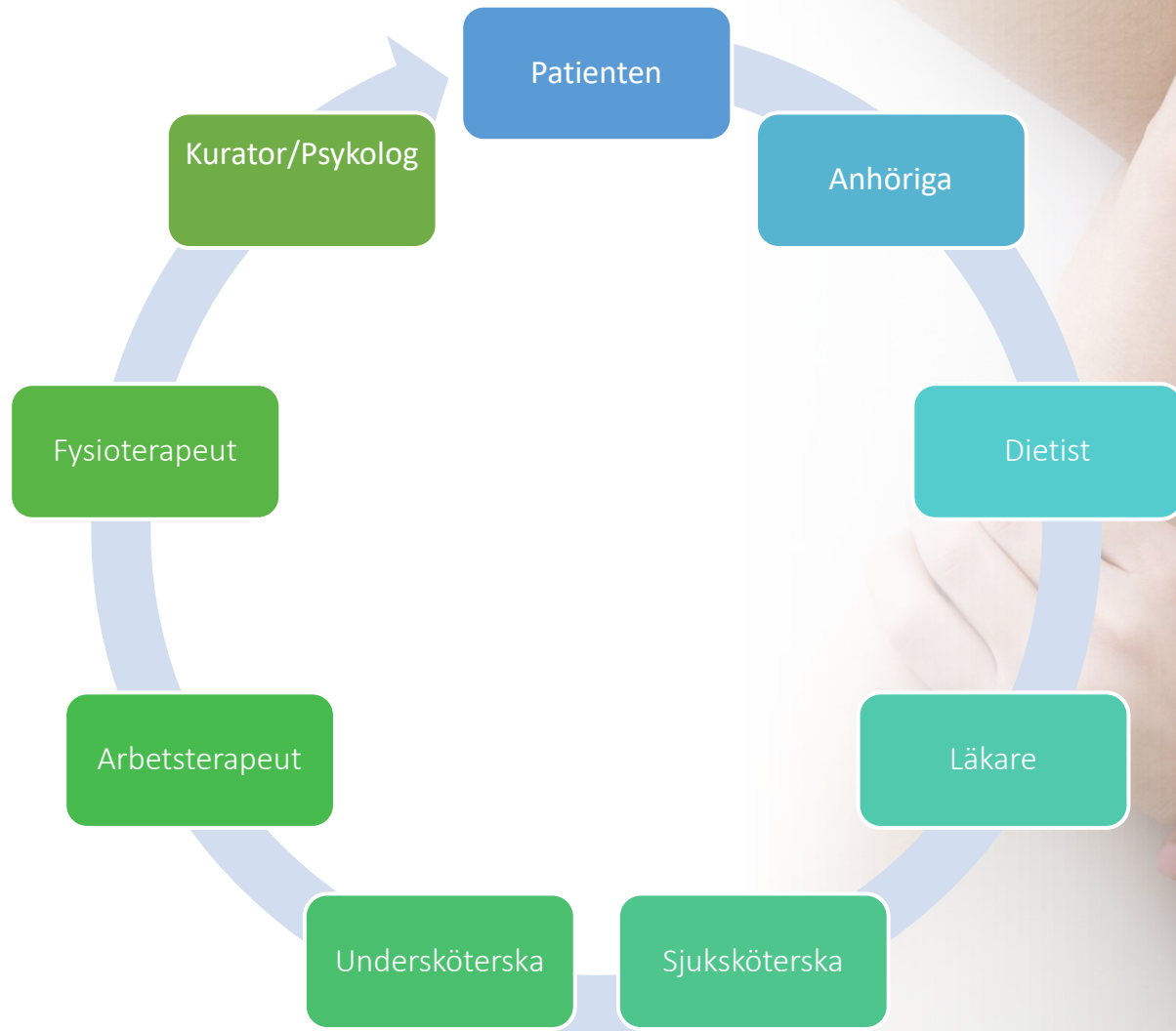
Rökning/missbruk

Sömn: Både antal sömntimmar och sömnkvaliteten är viktigt för immunförsvaret

Smärta: Stress och oro leder till en överproduktion av stresshormoner tex kortisol, vilket påverkar immunsystemet samt adrenalin, noradrenalin och dopamin som gör att blodkärlen drar ihop sig med dålig blodtillförsel som följd

Brist på social kontakt

# Teamarbete, en förutsättning för god sårhäkning





SÅRDIAGNOS



SMÄRTLINDRING



TRYCKAVLASTNING



DEBRIDERING



KOMPRESSION



Frågor?

Tack för visat  
intresse!



Ulrika Sjöberg, sjuksköterska Äldreomsorgen Umeå Kommun  
Mia Söderström, distriktssköterska, hemsjukvården Umeå Kommun