**ARTERIELLT/ VENÖST BLANDSÅR**

**MULTIFAKTORIELLT BLANDSÅR**

**TRYCKSÅR VID SPINALSKADA**

 **TRYCKSÅR**

**Kategori 1**. Hel hud, lokaliserad rodnad som inte bleknar vid tryck

**VENÖST SÅR**

**ARTERIELLT SÅR**

**FOTSÅR VID DIABETES**

Torrt sår med dålig granulering

**Kategori 2.** Delhudsskada epidermis, blåsa eller ytligt

Ödem

Djupa utstansade sår

Ödem med inflammation

Pigmenterad hud/eksem

Blandbild – tecken från arteriella och venösa komponenter

Ingen enskild utlösande faktor påvisas

Typiska kännetecken saknas

ISCHEMISKA SÅR: ischemitecken på foten förutom sår. Ofta kombinerat med neuropati

TRYCKSÅR

NEUROPATISKA SÅR: djupa utstansade med underminerade kanter

Vävnadsnekros med synliga senor

Sår relaterade till felställningar eller sprickbildningar

Synliga åderbråck

**Kategori 3.** Fullhudskada, går inte under fascian

**VANLIGA TECKEN/ STATUS**

**Kategori 4.** Omfattande skada, vävnadsnekros eller svart nekros

Omgivande hud torr och hårlös

Grunt/ytligt ofta fibrinbelagt sår (sällan nekroser)

Svart nekros distalt

Lipodermatoscleros

 -------------------------- ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Vilosmärta i foten i horisontalläge, förbättras i lågläge
* Föregås ofta av tryck/trauma
* Kall fot
* Fot vitnar vid lyft och blir hyperemisk vid sänkning
* Långsam kapillär fyllnad efter tryck
* Fotpulsar svaga / inga (doppler)
* Ankel/armindex <0,7 (<0,5 grav ischemi)
* Inga tecken på venös insufficiens
* Nedsatt sensibilitet i foten
* Ofta nedsatt eller ingen smärta
* Kan ha varm fot trots nedsatt cirkulation
* Ofta torr fot
* Ofta sår på tryckställen
* Viktigt att notera ev ischemi och pågående infektion

Under framfoten i anslutning till sprickbildning eller vid clavus

Tryckutsatta ställen

* Ödem vanligt
* Sänkta distala tryck
* Sänkta ankel/armindex oftast 0,7-0,9
* Ytlig venös insufficiens /varicer
* Djup klaffinsufficiens
* Den arteriella eller den venösa delen kan vara dominerande
* Tyngdkänsla i benen
* Dov smärta som tilltar i stående
* Tidigare trombos
* Tidigare variceroperation
* Ankelödem
* Ankel/armindex 0,9 eller högre

Tår, laterala fotranden, hälar

**LOKALISA- TION**

Tår och hälar

Underben, oftast vid ankel

Fot eller underben

* Ischemi vanligt p.g.a tryck och nedsatt känsel
* Känner inte smärta (vid tryck eller infektion)
* Autonomdysfunk-tion – inte alltid feber vid infektion
* Atypiska symtom

Prevention viktig även sekundärt

När det finns risk för tryck som ger ischemi och patienten själv inte kan tryckavlasta genom att ändra läge Exempel:

* Orörlig (nedsatt AT)
* Förlamad
* Tryck från bandage ,gips
* Nedsatt känsel
* Undernäring
* Minst två eller flera faktorer misstänks bidra till dålig sårläkning
* Oftast måttlig påverkan på arteriell eller venös cirkulation

**SÅR- ANAMNES OCH OBSERVANDA**