

Tips på rutiner för omhändertagande av patienter med svårläkta sår

Inför deltagande i projektet *Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårläkta sår i Blekinge* är det viktigt att din enhet ser över och fastställer rutiner för behandling av patienter med svårläkta sår. Detta för att de digitala konsultationerna ska bli så säkra och effektiva som möjligt. Deltagande enheter bör bilda sårteam som inkluderar läkare, sjuksköterska och i förkommande fall undersköterska samt utse sårombud på arbetsplatsen.

Mål för rutiner för behandling av patienter med svårläkta sår är följande:

- Patient med sår ska ha kontinuitet i vårdkontaktarna –en namngiven såransvarig person
- Patienter med sår som inte har läkt eller förväntas läka inom 4–6 veckor ska ha läkarbedömning och sår diagnos
 - Patienter med sår som misstänkt bero på arteriell insufficiens ska ha en skyndsamt läkarbedömning för att möjliggöra tidig identifiering av kritisk benischemi.
 - Patienter med diabetes och fotsår ska ha en snar läkarbedömning (inom 2 veckor om såret ej visar tecken på läkning).
 - Trycksår kategori 2–4 diagnostiseras som svårläkt från sårets uppkomstdag.
- Vidare handläggning sker enligt regionens handlägningsdokument
- Patienter med bensår behandlas med anpassad kompressionsbehandling
- Lokal infektion behandlas med lokalbehandling enligt gällande riktlinjer
- Vi misstanke om antibiotikakrävande infektion görs en läkarbedömning

Förslag på rutiner

Patient som söker för sitt sår ska träffa en **sjuksköterska eller undersköterska** som gör en första bedömning och påbörjar behandling. Denna basbedömning innebär

- att väsentliga uppgifter om patienten och såret dokumenteras (enl. RiksSårs mall)
- tidig dopplermätning och beräkning av ABI (ben- eller fotsår)
- bedömning av sårstatus och upprättande av en lokal behandlingsplan
- ställningstagande till behandling med kompression vid bensår
- optimerad tryckavlastande behandling vid trycksår
- levnadsvanor av betydelse diskuteras med patienten, hen görs delaktig i vården
- kontinuitet i vårdkontaktarna eftersträvas

Patient med svårläkt sår ska **läkarbedömas** för att fastställa orsak till att såret inte läker normalt. Utifrån läkarens bedömning uppdateras behandlingsplanen och beslut om vidare handläggning tas. Uppgifter som kräver läkarkompetens är följande:

- medicinsk läkarbedömning som inkluderar diagnostik av såret och journalförd diagnos (Basbedömningen ovan ligger till grund)
- remisshantering för ytterligare undersökningar eller till annan klinik
- ordination av kompression med högt kompressionstryck (≥ 40 mmHg) och undertrycksbehandling
- bedömning och åtgärder vid misstänkt antibiotikakrävande infektion