

**BRØNDBY KOMMUNE****Ældrecentret Nygårds Plads****Udarbejdet af:** Tine Frank Olsen, juli 2006**Ansvarlig:** Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst**Godkendt i ledergruppen:** juli 2006**Revideret:** april 2011/Spl Vivi Bøgelund og Sårressourcepersonerne, juni 2011/spb, juni 2012/spb, Okt 2012/ spb, okt. 2014/spb, sep. 2018/wimyn og spb, jan. 2021/spb/ BSR 2023/**Revideres senest:** april 2025**Lokal instruks: Akutte sår**

<b>Målgruppe</b>	Plejepersonalet i afdelingerne
<b>Formål</b>	At akutte sår håndteres korrekt i forhold til ny viden og bedste praksis på området
<b>Mål</b>	At sår renses og forbindes korrekt At ingen beboere udvikler komplikationer til akutte sår
	<p><b>1. Stands blødningen</b> Brug det reneste der er lige ved hånden og pres det med et let tryk over såret, til blødningen stopper. Hvis det er et meget stort sår, eller det pumper ud med blod, tilkald hjælp på <b>112</b>.</p> <p><b>2. Ansvarshavende informeres og varetager nedenstående</b></p> <p><b>3. Rens såret (generelt)</b> Fjern eventuelle fremmedlegemer med pincet Skyl såret med vand - vandet skal løbe ½ minut inden brug og være mellem 32 og 37 grader varmt. Skylletryk metode; se bilag 1.</p> <p><b>4. Behandling af specifikke sår</b> <u>Overfladiske hudafskrabninger og flænger</u> Lavtryksskylning. Overfladiske flænger (oftest i hovedbund eller pande) behandles med Steri Strips når blødningen er standset helt. Flænger der er længere end 2-3 cm, samt gaber mere end 3-4 mm bør som udgangspunkt sutureres</p> <p><u>Vabler</u> Lavtryksskylning. Mindre end en krone: lades urørt Større end en krone: Der prikkes hul med en steril kanyle. Væsken presses ud, og den løse hud afklippes. <b>Særligt:</b> brandvabler og vabler hos borger med diabetes lades urørt og tilses af sårressourceperson/sygeplejerske hurtigst muligt.</p> <p><u>Skintear</u> Skylletryk vurderes i forhold til skade og forureningsgrad. Hudflap genplaceres og der komprimeres indtil blødningsstop. <b>Særligt:</b> Hudflap tegnes på bandagen, samt i hvilken retning at bandagen skal trækkes af, så hudflappen ikke trækkes af.</p> <p><b>5. Vælg rette bandage (generelt)</b></p>

	<p>Påsat bandage, der ikke hænger i såret:  Ved ingen eller mindre blødning: <b>Kliniplast Border Waterproof</b>  Ved moderat blødning: <b>Allevyn Gentle Border</b>  Ved større blødning, hvor der skønnes behov for bandageskift efter kort tid, vælges <b>Adaptiq</b> og sugende forbindelse fx <b>Nobasorb, Klini-derm Supersorbent Dressing</b> eller <b>Drymax</b>, som fixeres med Gaze, evt kompression med elastik forbindelse. Ved anvendelse af elastikforbinding skal denne dog fjernes lige så snart blødningen er stoppet.</p> <p><b>6. Forebyggelse</b>  Overvej om der er behov for stivkrampevaccination</p> <p><b>7. Næseblod</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboer skal sidde oprejst, let foroverbøjet</li> <li>• Tryk med fast greb på begge sider fortil på næsen i mindst 15 minutter.</li> <li>• Giv eventuelt en isklump i munden og tryk den op i ganen</li> <li>• Hvis der er blod i munden; bed beboeren spytte det ud.</li> <li>• Nobatop/Gazeswaps rulles stramt og placeres i næseboret</li> <li>• Tjek efter et par timer. Hvis det stadig bløder skal lægen eller 1813 kontaktes.</li> </ul> <p>Borger skal i de efterfølgende to døgn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undgå fysisk anstrengelse</li> <li>• Undgå varme drikke</li> <li>• Undgå alkohol</li> <li>• Spise blød kost</li> <li>• Undgå at pudse og pille næse</li> <li>• Sove med hovedet højt</li> <li>• Undgå varme bade.</li> </ul> <p><b>7. Dokumentation og plan for opfølgning</b>  Et akut sår/næseblod skal altid tilses igen inden for de første timer for at se om blødningen er standset eller der er gennemsivning af forbindingen.  Tilstand, udredningsskema, indsats, indsatsmål, handlingsanvisning og eventuelt opgave til sårsygeplejersken oprettes.  Plan for sårpleje, bandagering, forbindingskift, observationer og evaluering, skal altid foregå i samarbejde med sårressourcepersonen.</p>
<p><b>Lovgrundlag</b>  <b>Referencer</b>  <b>Kilder</b></p>	<p>Klinisk retningslinje for rensning af akutte og kroniske sår: Sæbe, skyllevæsker og skylletryk, Center for Kliniske retningslinjer, august 2014.  Næseblod Akut Modtage Center Skadestuen Glostrup Hospital  Nationalt netværk for Journal Club, fagligt dermatologiske sygeplejersker.  Akutte sårskader – lægehåndbogen på Sundhed.dk</p>