

HÖK Trycksår



Allmänläkarkonsulterna

Överenskommelse mellan hudsjukvården, kirurgin
och primärvården i Norrbotten

Allmän omhändertagande

- Avlastning - vb kontakt med arbetsterapeut och fysioterapeut
- Näring - vb remiss till dietist
- Sekundärinfektion - odla efter rengöring, behandla vid behov.

Lokalbehandling

- Rengör såret med rinnande vatten i samband med oljedusch av hela kroppen två/tre gånger i veckan.
- Smörj hela kroppen med mjukgörande x1-2 dagligen och alltid efter dusch/bad.
- Zinkpasta/kräm på sårkant
- Nekrosbelagda sår omlägges med tillklippt Iodosorb-platta. Ifall såret är djupt fyll sårhålan först med Iodosorb-pasta. I rena sår används Purilon-gel eller liknande hydrogeler.
- Som ytterförband välj en icke-häftande mjuk kompress tex PolyMem. Kompressen hålles på plats med självhäftande bindor, tubgas eller nätbyxa, dvs utan att använda klistrande tejp på huden. Allevyn-sacrum/häl kan vara ett alternativ.

Remiss till kirurgmottagningen

Om ovanstående åtgärder inte leder till förbättring, kontakta kirurgkliniken för ställningstagande till kirurgisk åtgärd.

Dokumentet framtaget i samarbete mellan distriktsläkare Francisc Masec och hudläkare Margit Skeppar.

Huvudprocess Hud	Ansvarig Adriana Herrera Gonzales, Mats Weström	Processledare Adriana Herrera, Anna Beck	Sida 1 av 1
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3576	Godkänt datum 2018-04-09	Version 3.0