

Tryksårsscreening

Risikovurdering og hudinspektion foretages senest 2 timer efter indlæggelse

- Er patienten immobil og ude af stand til selv at forflytte sig?
- Har patienten en eller flere risikofaktorer:
 - Ses tryksår eller trykspor, eller har der tidligere været tryksår?
 - Har patienten diabetes, dårlig iltning eller nedsat blodgennemstrømning?
 - Har patienten nedsat følesans (neuropati), som følge af ex. diabetes eller kemoterapi?
 - Fugtig hud?
 - Dårlig ernæringsstatus?
 - Anvendes medicinsk udstyr?
- Fortæller et klinisk skøn at patienten er i risiko for tryksår?

Nej

Ikke yderligere tiltag

Ja
til mindst én

DAGLIG „HUSKE PÅ...!“
Iværksæt relevante individuelle forebyggende tiltag

Revurdering ved ændringer i funktionsniveau, fysiske, mentale eller ernæringsmæssige tilstand

HUSKE på....!



Huden

- Ses tryksår og trykspor?
- Smerter eller svie på huden?
- Fugtproblematikker – Afføring/urin/sved?
- Anvendes medicinsk udstyr – KAD/iltbrille?
- Har patienten nedsat følesans?

Underlag/aflastning

- Er der valgt rette madras/pude/aflastning?
- Fungerer og anvendes madras/pude/aflastning korrekt og efter hensigten?
- Er der behov for hælaflastning? (Diabetes/arteriosklerose/påvirket perifer følesans)



Stillingskift/mobilisering

- Hyppighed af stillingskift? (Liggende og siddende)
- Mobiliseres patienten bedst og mest muligt?
- Hensigtsmæssig mobilisering, forflytning og lejring?
- Påfører vi patienten shear/vævsforskydninger?

Kost

- Er patienten ernæringsscreenet til at være i risiko?
- Dækkes patientens behov for kost og væske?

Engager patient og/eller pårørende

- Er patient og/eller pårørende inddraget og informeret om vurdering og plan?



Forslag til handlinger

- Tilpasse hyppigheden af stillingskift ud fra hudobservation
- Skift tøj, ble og linned hyppigt
- Ved nedre hygiejne skal huden ALTID duppes tør
- Anvend barriereprodukt forebyggende og behandlende
- God hudpleje
- Flyt på det medicinske udstyr

- Etablér aflastning af hælene – svævende hæle (heel-lift)
- Vælg den rette madras. Vekseltrykmadras vælges kun undtagelsesvis (eks. helt immobile, sederede, paraplegikere)
- Kontakt tryksårssygeplejerske/forflytningsvejleder

- Mobilisere patient ud af seng gerne 3 gange dagligt
- Hyppige stillingskift/repositionering ca. hver 2. time. Ses ingen trykspor kan interval øges
- Brug spilerdug ved risiko for shear/vævsforskydninger
- Anvend evt. forebyggende bandager

- Kost- og væskeregistrering
- Tilbyde ernæringsberiget mad og drikke
- Hjælp til indtagelse af mad og drikke
- Henvisning til diætist
- Tilbyde sonde/parenteral ernæring

- Udlevere folder „Fri for tryksår“
- „Bevæg dig det du kan“
- „Sig til hvis du mærker smerter eller svie på huden“
- „Hold huden ren og tør“

Tryksårs - hvem, hvad, hvor - og hvordan

FRI FOR TRYKSÅR HJÆLP OS MED AT HJÆLPE DIG

Vær
opmærksom
på smerter og
mærker på
huden

Spis varieret
- protein- og
energirigt

Drik
mindst 1½ liter
væske hver dag
(supersaft
fremfor vand)

Hold huden
ren og tør,
men undgå
udtørret hud

Skift stilling
mindst hver
2. time

Bevæg dig
det du kan.
Gerne ud af
sengen 3 gange
dagligt

Brug evt.
aflastende pude
eller andet
hjælpe middel

Undgå tøj, sko
eller underlag,
der laver tryk



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
- i gode hænder



REGIONSHOSPITAL NORDJYLLAND
- i gode hænder