
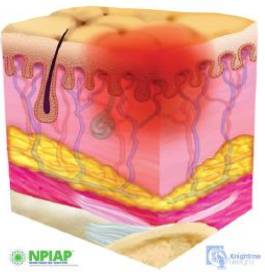

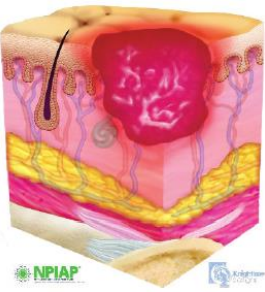

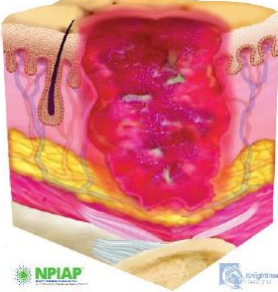

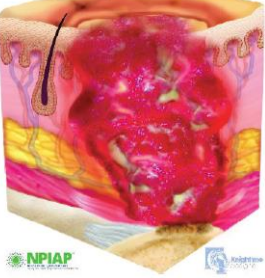

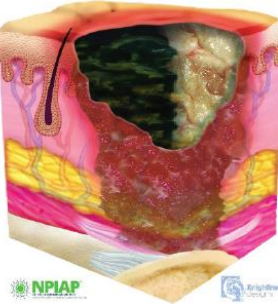

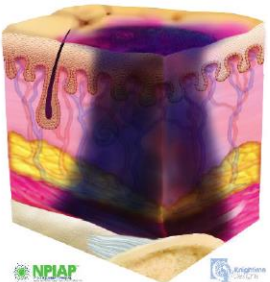


Tryksårsgrader

<p>Grad 1</p>	 	<p>Rødme der ikke blegner ved let tryk med en finger eller en plastikspatel. Huden er intakt. Huden findes farvet og varm, måske smertefuld Måske ødematøs og infiltreret.</p> <p>Begyndende vævsskade, men tilstanden er reversibel ved aflastning.</p>
<p>Grad 2</p>	 	<p>Delvis tab af hudens lag. Involverer epidermis og/eller dermis. Såret er overfladisk og fremstår klinisk som en afskrabning eller blæredannelse. Ofte meget smertefuld</p> <p>Tilstanden er reversible, ved aflastning. OBS mistolkning for Incontinens Associeret Dermatitis – IAD (bledermatitis)</p>
<p>Grad 3</p>	 	<p>Tab af alle hudens lag. Der ses skade ned i det subcutane væv. Skaden kan strække sig ned til men ikke igennem fascien. Ofte med undermineringer. Siver ofte meget. Dybden varierer afhængig af placering på kroppen og tykkelsen af det pågældende væv.</p>
<p>Grad 4</p>	 	<p>Omfattende ødelæggelse eller nekrotisering af muskel. I bunden ses ofte knogle- eller sene væv. Sårene er ofte inficerede. Siver ofte meget.</p> <p>Ved knogleblottelse må man mistænke ostitis. Stor risiko for sepsis</p>
<p>Ukendt dybde</p>	 	<p>Fuldt vævstab hvor sårbunden er dækket med nekrose (sort eller gul) eller sårskorpe (gulbrun, brun eller sort). Ikke muligt at fastsætte en dybde og kategori, før dødt væv/nekrose er fjernet, og der er overblik over sårbund. Ved underliggende fluktuation eller mistanke om abscess dannelser, tilkaldes ortopædkirurgisk tilsyn.</p>
<p>Uvurderbar</p>	 	<p>Misfarvet område, hvor huden ses med misfarvning. Tryksår hvor skaden er sket i dybden, men endnu ikke markeret det døde væv.</p> <p>Tilstanden er irreversibel, og vil trods aflastning videreudvikle sig til et område med nekrose.</p>