

Risk för trycksår

Vid alla nya ärenden med trycksår eller risk för trycksår

Förskrivning av tryckavlastande sittdyna vid sittersår sker snarast möjligt/senast nästa vardag (priogrupp A).

| Anamnes och bedömning | Förslag Dokumentation |
|---|---|
| Norton Vad är orsaken och var finns såret/risken? | Bedömningsinstrument: Modifierad Norton-skala. Status: <i>Kroppsfunktioner/struktur Skelett/leder/muskelfunktion</i> |
| Sittanalys <ul style="list-style-type: none"> vad utför patienten för aktiviteter i sittande positionering, sitter patienten tillräckligt långt bak i rullstolen, lutar patienten åt någon sida eller framåt, sittdjup, fötterna på fotplattorna skjuvkrafter/friktion framåtgång i rullstolen material, vad sitter patienten på? | Status: <i>Aktivitet/delaktighet Förflyttning</i> Status: <i>Omgivningsfaktor Produkter och teknik</i> |
| Rörelseförmåga <ul style="list-style-type: none"> ändrar patienten läge själv, kan patienten ändra vid uppmaning, kan patienten stå/resa sig upp | Status: <i>Aktivitet/delaktighet Förflyttning</i> |
| Kartläggning av dygnet <ul style="list-style-type: none"> sitt tid, vila och nattvila, lägesförändringar | Status: <i>Aktivitet/delaktighet Lärande och att tillämpa kunskap Förflyttning Kroppsfunktioner Psykiska Sammansatt hälsotillstånd??</i> |

| Analys | Förslag Dokumentation |
|---|--|
| Använd informationen från statusdelen och gör en analys/sammanfatta . | <i>Kartlagt hälsotillstånd vid flera hälsoproblem och planerade åtgärder. Alt. Skriv en planerad åtgärd under resp.sökord.</i> |

| Mål | Förslag Dokumentation |
|---|---|
| Minska risk för och eller läka trycksår | <i>Ordination Hjälpmedel alt. Behandling?</i> |

| Insatser | Förslag Dokumentation |
|---|---|
| Instruktion/aktivitet <ul style="list-style-type: none"> lägesförändring och lägesändring delta i aktivitet | <i>Ord info/undervisning/rådgivning</i> |

| | |
|--|--|
| <p>Träning</p> <ul style="list-style-type: none"> • aktivitet • förflyttning | <p><i>Ord träning</i></p> |
| <p>Säng, samarbete med SSK, SG:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vändning varannan timme, planläge • hjälpmedel ex glidlakan, dävert, | <p><i>Ord behandling</i> <i>Ord hjälpmedel</i></p> |
| <p>Rullstol:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tryckavlastande dyna • sitt tid • lägesändring minst en gång i timmen • underlätta för patienten att själv ändra ställning • dokumentera lägesändringar, p-skiva • anpassa sittandet för att minska friktion och skjuvning ex byta rullstol, ändra inställningar | <p><i>Ord hjälpmedel</i> <i>Ord behandling</i> <i>Ord info/undervisning/rådgivning</i></p> |
| <p>Dygnsrytm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • balans mellan aktivitet och vila kan behöva ändras på grund av behov av sårläggning • sitt tid max 2 timmar och däremellan lägesändring oftare för patienter med mycket begränsad rörelseförmåga | <p><i>Ord behandling</i> <i>Ord info/undervisning/rådgivning</i></p> |

Upprätta en Hälsoplan: Vid flera olika ordinationer kopplade till ett omvårdnadsproblem. Använd inmatningsstödet för att namnge planen och upprätta ett mål. Alla i teamet kan använda samma plan och koppla sina ordinationer kring problemet till den. Ordinationer skrivs ut och ska sitta i omvårdnadspärmen.

Vid behov av info till bas-personal: dokumentera under sökordet: info från legitimerad personal till baspersonal.

| Uppföljning vid teamkonferens | Förslag Dokumentation |
|---|--|
| Har såret förändrats? | <i>Ord..... Resultat</i> |
| Har insatser fungerat/genomförts? | |
| Analysmodell för uppföljningsbehov används, använd inmatningsstöd | <i>Ord.....Resultat</i> |
| Uppföljning | |
| Är målet uppnått? Fortsatt intervention? | <i>Ord.....Resultat</i> <i>Uppdatera statussdel</i> |

Referenser:

Vårdhandboken <http://www.vardhandboken.se/Texter/Trycksar/Forebyggande-atgarder/>

Senior alert <http://www.lj.se/senioralert>

Beslutsstöd

Inför varje planerad insats tar sjukgymnast/arbetsterapeut ställning till nedanstående frågor utifrån patientens situation.

Konsekvensanalys "Hur tror du att det skulle påverka patienten om inte insatsen görs?"

| | | Förslag Dok |
|---|---|---|
| 0 | Ingen risk för försämrad kroppsfunction, aktivitetsbegränsning eller försämrad livskvalitet | Planering/ ordination/ Kartlagt hälsotillstånd |
| 1 | Sannolikt ökad risk för aktivitetsbegränsning, försämrad livskvalitet, försämrad kroppsfunction | |
| 2 | Svårighet att genomföra aktivitet, inskränkt delaktighet, risk för försämring av kroppsfunction, risk för betydande olägenhet | |
| 3 | Stora svårigheter att genomföra aktivitet och eller att vara delaktig, mycket låg livskvalitet, risk för betydande försämring av kroppsfunction | |
| 4 | Grava inskränkningar av möjlighet till aktivitet och/eller delaktighet, extremt låg livskvalitet, risk för allvarlig skada, bestående men | |

Effektanalys "På vilket sätt kommer de planerade insatserna att hjälpa patienten?"

| | Aktivitet-Delaktighet-Kroppsfunction | Förslag Dok |
|-----------|--|---|
| 0 Ingen | Ger ingen eller obetydlig förbättring i kapacitet eller möjlighet till genomförande av aktivitet 0-4 % | Planering/ Ordination/ Kartlagt hälsotillstånd |
| 1 Lätt | Ger liten förbättring i kapacitet eller möjlighet till genomförande av aktivitet, 5-24% | |
| 2 Måttlig | Ger en ganska stor förbättring i kapacitet eller möjlighet till genomförande av aktivitet, 25-49% | |
| 3 Stor | Ger en stor förbättring i kapacitet eller möjlighet till genomförande av aktivitet. 50-95% | |
| 4 Total | Ger personen möjlighet att vara fullständigt aktiv i tänkt situation, 96-100% | |

Nyttjandegrad/frekvens "Hur ofta kommer patienten att använda hjälpmedlet/insatsen?"

| | Förslag Dokumentation |
|-----------------------------------|--|
| 1. Några ggr/år | Planering/ Ordination/ Kartlagt hälsotillstånd |
| 2. Varje månad | |
| 3. Flera ggr/vecka | |
| 4. Varje dygn | |
| 5. Flera ggr/dygn | |
| Hela året? Viss del av året, när? | |

Vid ingen eller obetydlig konsekvens avstå från insatsen. Dokumentera under kartlagt hälsotillstånd.