

		<b>Somatikk Arendal</b>		<b>Prosedyre</b>
<b>Arterielle sår SSA</b>				Side 1 av 1
Dokument ID: <b>II.SOA.APP.POL.2.K-1</b>		Godkjent dato: <b>08.05.2023</b>	Gyldig til: <b>08.05.2025</b>	Revisjon: <b>5.02</b>

Somatikk Arendal\Avdeling pleie og poliklinikk\Kir./Gyn./Ort. polikl. SSA\Pasienter og brukere\Kar/thorax

## HENSIKT

- Sårtilheling
- Lindre smerte
- Hindre infeksjon

## ANSVAR

Det er legens ansvar å stille diagnose og planlegge behandlingen.  
Sårstell kan delegeres til sykepleier.

## OMFANG

- 10-15% av alle kroniske sår på fot eller legg skyldes at den arterielle sirkulasjonen ikke er tilfredsstillende.
- Arterielle sår er nesten alltid lokalisert til fot og tær.

## UTSTYR

- Hansker
- Lunken skyllevæske, helst dusj
- Skiftesett og tuffere
- Bandasjemateriell
- Zinkpasta
- Hudkrem
- Engangsklut
- Håndkle
- Evt lokalbedøvelse

## HANDLING

- Inspeksjon av såret i fht. infeksjonstegn som rubor og ødem.
- Palpere puls og måle ankeltrykk ved hjelp av doppler ved nyhenvist pasient.
- Ved nedsatt ankeltrykkindeks utredes pasienten videre til evt. karkirurgisk rekonstruksjon.
- Kompresjonsbehandling er kontraindisert ved arterielle sår.
- Tørre nekroser behandles tørt.
- Bløtt gangren revideres av legen.
- Såret behandles i henhold til tilstand, se prosedyre for sårbehandlingsprinsipper ved røde, gule og sorte sår.
- Sårskift ved behov.

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>T. Svendsen/J. Skjeie/Ø. Vennesland</b>	Fagansvarlig: <b>Øyvind Venensland</b>	Godkjent av: <b>Mette Dobler Hamre</b>	
--	---	---	--