

		PASIENTER OG BRUKERE		Prosedyre
SKRUBBSÅR MED ASFALTRESTER - AKUTTMOTTAK SSK				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.2-6	Gruppe: Skadepoliklinikk	Godkjent dato: 22.04.2024	Gyldig til: 22.04.2026	Revisjon: 7.00

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

BAKGRUNN:

Hensikt

Sikre forsvarlig behandling til pasienter.

Omfang

Gjelder pasienter med skrubbsår med dyptsittende rester av sot, olje eller asfalt i huden da dette kan gi «tatovering». Utarbeidet i samråd med farmasøyt og Oslo Skadelegevakt metodebok.

HANDLING:

Lege har ansvar for:

Vurdering av skaden

Vurdere smertestillende og tetanusvaksine

Lokal bedøvelse: Maks doser, voksne (friske)

Lidocain uten adrenalin 10mg/ml (1%) infiltrasjonsanestesi: ≤ 40ml

Lidocain med adrenalin 10mg/kg (obs. bruksområde)

Barn: beregn dosen på grunnlag av vekt maks 5mg/kg.

(blå nål 0,6mm til voksne, grå nål 0,4mm til barn)

Sykepleier har ansvar for:

Gi evt. smertestillende og tetanus som forordnet

Ved mindre skader:

- Xylocain spray, hurtigvirkende effekt etter 1-3 min (svir og bør ikke brukes på barn)
- Xylocain 2% gel (20 mg/g)

Maks doser (gel):

Voksne: 200mg (10g gel)

For barn <12 år eller vekt <25 kg bør dosen ikke overstige 5 mg/kg, følgende er omtrentlig anslag, sjekk alltid mot vekt:

Barn 3-12 år: 100mg (5g gel)

Barn 1-3 år: 50mg (2,5g gel)

Vurdere lystgass etter retningslinjene (Se egen prosedyre)

Utarbeidet av: Spl Kirsten H Langmyr og spl Janne Losnegard	Først utgitt: 09.01.2006	Fagansvarlig: Seksj.leder A.C Nyberg	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	
---	------------------------------------	--	--	--

Dokument-id: II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.2-6	Utarbeidet av: Spl Kirsten H Langmyr og spl Janne Losnegard	Fagansvarlig: Seksj.leder A.C Nyberg	Godkjent dato: 22.04.2024	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	Revisjon: 7.00
--	---	--	------------------------------	-------------------------------------	-------------------

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

Rensing av sår:

Fjern gruspartikler i såret ved hjelp av børste og NaCl. Sterkt kontaminerte sår skal skylles med hydrogenperoksid 3% (H₂O₂) eller mekanisk rengjøring.

Merk at partikler kan «etse» fast og bli vanskelig å fjerne. Skyll godt med NaCl etter bruk av hydrogenperoksid.

Bandasjering:

Ved dype skrubbsår, legg på sårkontaktlag (eks. Silflex) og en kompress eller skumbandasje. Ved mindre skrubbsår, bruk steril vaselin

I ansiktet bør en om mulig unngå bandasje, smør kun et tynt lag med vaselin. Dette for å unngå sårskorper og holde huden myk. Kan vaske seg med lunket rent vann fra springen hjemme. Vaselin påføres flere ganger daglig.

Unngå sol på arr et år for å unngå mørke flekker.

Referanser

- <http://www.felleskatalogen.no/medisin/xylocain-astrazeneca-565548>
- <http://www.felleskatalogen.no/medisin/xylocain-astrazeneca-565549>
- <http://www.felleskatalogen.no/medisin/hibiscrub-regent-medical-559800>
- <http://www.felleskatalogen.no/medisin/brulidine-sanofi-aventis-547131>
- <http://www.felleskatalogen.no/medisin/bacimycin-actavis-546675>