

Sårbehandling med vakumpumpe Kirurgiske Senger - SSK

Side 1 av 2

Dokument ID:

II.SOK.KSK.FEL.2.S-11

Godkjent dato:

13.08.2021

Gyldig til:

13.08.2023

Revisjon:

4.05

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Sengeavdeling felles/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig Felles

Omfang: Prosedyren gjelder for sykepleiere og omhandler sykepleie til pasienter som får sårbehandling med vakumpumpe – NPWT (negative pressure wound therapy).

Ansvar: Leder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier som utfører prosedyren er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt.

Hensikt: Å sikre faglig forsvarlig sykepleie/behandling og dokumentasjon til pasienter med VAC behandling, slik at dette blir ivarettatt etter ulike myndighetskrav og krav i interne retningslinjer /prosedyrer.

NPWT behandling er et lukket terapisystem m/undertrykk som fremmer sårhelingen. Ved å øke celledelingen/granulasjonen blir væske og infeksijøst materiale fjernet fra såret. NPWT behandling forordnes av lege.

Fordeler med NPWT behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Blodstrøm i sårområdet, eliminering av bakterier, granulasjonsvevdannelse, sårkanter blir trukket sammen 	
Behandlingen kan brukes på flere forskjellige typer sår:	<ul style="list-style-type: none"> • Kroniske sår • Traumatiske sår • Sub-akutte sår • Rumperte sår • DIA sår • Trykksår • Delhudstransplantater • Brannså • Arterielle og venøse sår • Fistler som ikke har kontakt med vitale organer 	
Kontraindikasjoner:	<ul style="list-style-type: none"> • Abdominale sår m/underliggende vitale organer • Fistler som er i kontakt med vitale organer • Malignitet i såret • Ubehandlet osteomyelitt • Synlige blodkar, organer eller nerver • Nekroser må revideres først • Relative kontraindikasjoner: Forsiktighet ved synlige blodårer, nerver,sener, bein eller leddbånd 	
Bivirkninger:	<ul style="list-style-type: none"> • Smerter v/skiftning • Smerter v/behandling • Blødning • Hudreaksjoner 	
Utstyr Det finnes to forskjellige kit: <ul style="list-style-type: none"> • Foam dressing kit (med svamp) • Gauze dressing kit (med gasbind) 	Kitene inneholder: <ul style="list-style-type: none"> • Gasbind / svamp – alt ettersom hvilket kit du velger • Drain – dren • Film – gjennomsiktig film som klistrer Skin prep – beskyttende barriere til å ha rundt sårkanten • Soft port –til å holde drenet på plass • Ampulle med sterilt vann/NaCl 9 mg/ml • Negative pressure kompress • Cavilon – gjennomsiktig film som smøres på sårkanten 	I tillegg trenger du: <ul style="list-style-type: none"> • Canister – beholder • Skiftesett • Tupfere • Kompresser til å tørke • Kladd • Sterile hansker • NaCl 9 mg/ml • Steril saks • Steril pinsett

Utarbeidet av:

Ressurspersoner for VAC, 4A/kir/ort pol.

Fagansvarlig:

Erik M. Pettersen

Godkjent av:

Agno Lisbeth Vabo Ødegaard

		Sårbehandling med vakumpumpe Kirurgiske Senger - SSK			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.KSK.FEL.2.S-11	Utarbeidet av: Ressurspersoner for VAC, 4A/kir/ort pol.	Fagansvarlig: Erik M. Pettersen	Godkjent dato: 13.08.2021	Godkjent av: Agno Lisbeth Vabo Ødegaard	Revisjon: 4.05

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Sengeavdeling felles/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig Felles

FREMGANGSMÅTE:	
<ul style="list-style-type: none"> Vask såret godt med NaCl og la det gjerne tørke litt. Vi bruker Cavilon rundt sårkantene også her, da skin-prep viser seg å være noe sterk. Legg film over såret og godt ut på frisk hud. Klipp filmen vekk der såret er - følg sårkanten. Legg kompress evt. svamp i bunnen av såret. Legg Negative pressure kompress i sårbunnen hvis det er blottlagt ben eller sener. Ved bruk av gas gjør du det sammen, men denne skal fuktes med NaCl før den brukes. Gas må også dekke over drenet. Klipp til drenet, slik at det starter ca en cm innenfor svampen / gasen. Legg film over, og se spesielt til at det er tett i koblingen dren Canister skiftes ved behov. Start pumpen. Dersom det er vanskelig å få det tett (f.eks i lysken) kan man bruke Renasys adhesive mellom hud og drape. 	
Viktig:	<ul style="list-style-type: none"> Ved flere sår bygges broer mellom dem – evt. Y-kobling. Husk å ha drape under broene. Sett drenet på broen - ikke på ett av sårene - dette for å få likt trykk på sårene. Hvis pumpen har vært avslått i mer enn 2 timer skal bandasjene tas av/skiftes. Pas kan merke ett lett sug når pumpen startes, dette avtar etter 10-15 min. <ul style="list-style-type: none"> - Se at svampen "krymper" - Hør etter suselyder – evt legg på mer drape - Kjenn på bandasjen, den skal føles "hard" Canisteret skiftes når det er fullt – evt. 1ganger pr. uke
Husk:	<ul style="list-style-type: none"> Oppdater sårplan/behandlingsplan
Valg av trykk: Bestemmes av lege <ul style="list-style-type: none"> Smith & Nephew er innstilt på 80 mmHg 	
Skiftehyppighet:	<ul style="list-style-type: none"> 2 - 3 ganger pr uke
Registrering ved bruk av pumpen: <ul style="list-style-type: none"> Pumpen leveres medisinsk teknisk for registrering og kalibrering. Tilmelding og avmelding med navn på pasient og pumpenummer, start og sluttdato registreres. <ul style="list-style-type: none"> - Sår poliklinikken registreres det i egen perm - Ortopedisk poliklinikk – spør sykepleier ortopedisk poliklinikk - 4A i bok hos fagsykepleier - 3A – spør fagsykepleier 	<ul style="list-style-type: none"> Når pasienten utskrives fra avd. 4A med VAC, sendes kopi av registrering + kofferten til sårpoliklinikken. HUSK! Polikliniske pasienter skal ha med informasjon om pumpen
Rengjøring av pumpen etter bruk:	<ul style="list-style-type: none"> Vask pumpa med desinfeksjonssprit – den tåler ikke veldig mye fuktighet Vesken legges i Virkon i 10 min – OBS! den krymper litt i vaskemaskinen – skylles godt

Kryssreferanser

[II.SOK.KSK.FEL.2.S-10](#) [Registreringsskjema for Vakumpumpe Kirurgiske Senger, SSK](#)

<http://wound.smith-nephew.com/no/node.asp?Nodetid=4324>

<http://www.smith-nephew.com/key-products/advanced-wound-management/wound-therapy-areas/negative-pressure-wound-therapy/>

Journal of Vascular Surgery: "State-of-the-art treatment of chronic leg ulcers: A randomized controlled trial comparing vacuum-assisted closure (V.A.C.) with modern wound dressings" [http://www.jvascsurg.org/article/S0741-5214\(06\)01303-6/abstract](http://www.jvascsurg.org/article/S0741-5214(06)01303-6/abstract)