

HUSKE-liste trykksårforebygging

Risikovurder pasienten utfra 3 spørsmål i pasientsikkerhetsprogrammet:

Har pasienten trykksår ved innleggelse/overflytning?

Har pasienten behov for hjelp til å endre stilling i seng/stol?

Vurderer du det som sannsynlig at pasienten kan få trykksår under innleggelsen?

JA på ett eller flere av spørsmålene over → iverksett tiltak ufra HUSKE!

Hudvurdering

- Vurder hud over beinfremspring daglig ved risiko
- Observer faresignaler: rødhet, varme, smerte, ødem
- Observer for trykkskade relatert til utstyr

Underlag

- Pasienter i risiko for trykksår pga redusert aktivitet/mobilitet skal ligge på en annen type madrass enn standard sykehusmadrass (for eksempel viskoelastisk skummadrass/puter eller motorisert, høyteknologisk trykkfordelende system) basert på pasientens vekt, mobilitetsnivå, hvor trykksår er lokalisert, fare for nye sår
- Totalavlast hæler. Bruk puter eller hælbeskyttere

Stillingsendring

- Endre på stilling i henhold til en plan. Hyppighet av stillingsendring avhenger av underlag, vevstoleranse, medisinsk tilstand, evne til aktivitet og mobilitet
- Begrens helling i sideleie og ryngleie til max 30 grader

Kontinenspleie

- Bruk fuktighetskrem ved tørr hud
- Bruk barriereprodukter på fukt-utsatt hud
- Iverksett tiltak ved inkontinens

Ernæring

- Iverksett ernæringstiltak ved svikt i inntak av mat og drikke