

Handläggning av svårläkta sår i Blekinge

Basal omhändertagandenivå

Primärvården

Distriktssköterska/kommunsköterska tillsammans med distriktsläkare i primärvården. Basbedömning (anamnes, status) påbörjas alltid i primärvården. Här ingår kärlstatus med palpation av perifera pulsar, ankeltryck och ankel/armtrycksindex. Misstanke om kritisk benischemi och trycksår ska handläggas skyndsamt (inom 2 veckor). Övriga svårläkta sår ska basbedömas inom 4–6 veckor. Preliminär diagnos och basbehandling ska upprättas i primärvården, där kontinuitet i sårbehandlingen är avgörande.

Remitteringsvägar:

Sårcentrum

Sår som inte läkt eller förväntas läka inom 4–6 veckor. Remiss till Sårcentrum Lyckeby alt Sårcentrum Karlshamns sjukhus plan 8 för vidare utredning för diagnos och upprättande av behandlingsstrategi.

Diabetesfotmottagningen

Fotsår hos patient med diabetes. Remiss (EyeDoc) till Diabetesfotmottagningen, Medicinkliniken, Karlshamn eller Karlskrona för multidisciplinärt omhändertagande. Primärvården påbörjar utredning enligt EyeDoc-remiss. Diabetesfotmottagningen har inte möjlighet att ta akuta patienter utan vid försämring ska patient hänvisas till Akutmottagningen.

Kärlkirurgmottagningen Karlskrona

Bedömning avseende kärlåtgärd av arteriella och venösa sår. Remiss till Kärlmottagningen, Kirurgmottagningen, Karlskrona. Patienter med diabetes och fotsår där sänkt cirkulation misstänks, palpabel puls på foten saknas eller dopplervärden inte är tillförlitliga ska remitteras direkt för kärlbedömning.

Kirurgmottagningen Karlskrona

Trycksår och traumatiska sår på bålen som är i behov av sårrevision. Remiss till Kirurgmottagningen, Karlskrona.

Plastikkirurgmottagningen Karlshamn

Bedömning avseende hudtransplantation och lambåkirurgi gällande trycksår och traumatiska sår på bålen. Remiss till Kirurgmottagningen, Karlshamn.

Hudmottagningen

Hudmottagningen handlägger hudtumörer som ger sårbildning och immunologiska-/inflammatoriska sår (vaskulit, pyoderma gangrenosum, nekrobiosis lipoidica, calcifylaxi,

warannekroser osv). Hudmottagningen kan också verka som samarbetspartner för Sårcentrum vid venösa sår med komplicerad eksemproblematik där behandling inte fungerat. Vid misstanke om ovan skickas remiss till Hudmottagningen, Karlskrona.

Ortopedmottagningen

Ställningstagande till sårrevision, delhudstransplantation, amputation och behandlingsgips gällande sår på extremitet. Remiss (BoS) till Ortopedmottagningen Karlskrona eller Karlshamn.

Reumatologmottagningen

Vid reumatisk sjukdom som orsak till sårbildning skrivs remiss till Reumatologmottagningen, Medicinkliniken, Karlskrona.

Infektionskliniken

Infektionsproblematik i samband med sår som ej klaras i öppenvård remitteras till Infektionskliniken, Karlskrona.