

## Handläggning av sårskador Kalmar Länssjukhus

### Syfte

Att klargöra hur vi ska handlägga sårskador vid Kalmar Länssjukhus.

### Omfattning

Ortopedkliniken i Kalmar

### Ansvar

Läkare vid Länssjukhuset i Kalmar.

### Rutin

**Vid handläggning av sårskador gäller följande riktlinjer:**

- Noggrann anamnes kring uppkomstmekanismen samt hur lång tid som förflutit från skadetillfället. Traumamekanismen är av stor vikt för handläggning av sårskador.
- Tetanusprofylax och antibiotikaprofylax ska övervägas i varje enskilt fall.
- Som grundregel gäller att endast vid mindre än 6 timmars fördröjning kan primärsutur göras om:
  - Såret kan rengöras.
  - Sårhålan kan exploreras så att närliggande strukturer (kärl, senor, nerver, muskler) kan inspekteras och befinns utan anmärkning. D v s att distalstatus är utan anmärkning. Detta ska noggrant dokumenteras i journalen.

I fall där sårskadan är av äldre natur bör man som ovan läkare alltid diskutera fallet med ortoped eller kirurg.

Vid explorering av sårhålan har handläggande läkare fullt ansvar för att detta sker på ett tillräckligt bra vis. Här ska man vara extra noggrann vid skador på hand och fot där nerv, kärl och senstrukturer ligger ytligt men även andra områden, t ex djupa skärskador i ansikte.

Således måste handläggande läkare anse sig ha full kännedom om samtliga anatomiska strukturer som kan vara involverade i sårskadan. Läkaren har alltid det fulla ansvaret för att denna del av undersökningen utförs korrekt.

I en situation där man som behandlande läkare är tveksam ska ovillkorligen ortopedisk eller allmänskirurgisk expertis konsulteras eller tillkallas (beroende av sårhålets belägenhet).

#### Ändringshistorik

| Datum      | Ändring | Utförd av |
|------------|---------|-----------|
| 2014-10-20 | -       | -         |