

PBB - Sygepleje - Behandling af ansigtsforbrændinger			
Udgiver	Rigshospitalet > Klinik for Plastikkir., Brystkir. og Brandsårsbeh. (HOC)		
Dokumenttype	Vejledning	Version	1
Forfattere	Sygeplejerske Amalie Mannov, Overlæge Rikke Holmgaard.	Gældende fra	16-06-2020
Fagligt ansvarlig		Næste revision	16-06-2022
Ændringer			

Formål

Målgrupper og anvendelsesområde

Definitioner

Fremgangsmåde

Ansvar og organisering

Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil

Bilag

Formål

Formålet med denne VIP er at ensrette og strukturere behandling og pleje af patienter med ambustio i ansigtet.

Derudover er formålet at optimere sårhelingen, at undgå infektion, at minimere ødem, at undgå væskende sår samt undgå skorpede læber.

[Tilbage til top](#)

Målgrupper og anvendelsesområde

Denne VIP er udarbejdet til at blive anvendt af klinisk personale i Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling på Rigshospitalet.

[Tilbage til top](#)

Definitioner

[Tilbage til top](#)

Fremgangsmåde

Traumecenter	
Sygeplejeinterventioner i Traumecentret	Brandsår vaskes og der klippes bullae samt podes.
Klinisk foto	Klinisk foto med Rover dag 0 i TC

Afdelingen	
Sygeplejeinterventioner ved ankomst i afdeling	<ul style="list-style-type: none"> • Indledende sygeplejevurdering • Identifikation: Armbånd påsættes og data konfirmeres med pt. • EWS • Relevante LDA'er oprettes i SP • Kontrollér at der er lagt medicin i MDA i henhold til brandsårspakken samt ved evt. væsketerapi. • Her udleveres relevante pjecer: <p>"Velkommen til Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yderligere relevante pjecer
Sygeplejeinterventioner dag 0 efter skaden	<ul style="list-style-type: none"> • Epicite Hydro appliceres svarende til det forbrændte område i ansigtet. Der benyttes ansigtmaske eller 10x10 cm stykker alt efter omfanget. Bandagen tilklippes så den kun dækker forbrændingen. • Som sekundærebandage pålægges 1-2 lag jelonet samt 1-2 lag gaze. Dette kan fikseres med netkyse. • Områder der ikke er mulige at dække med Epicite, smøres med vaseline.
Sygeplejeinterventioner dag 1-10 efter skaden	<ul style="list-style-type: none"> • Sekundærbandagen kan skiftes ved behov. • Der observeres for infektionstegn. • Epicite-forbindingen løsner sig fra epithelvævet i forbindelse med opheling, og kan tilklippes løbende. • Epicite-forbindingen fjernes efter opheling dette kan foregå i forbindelse med brusebad. • Områder der ikke er dækket af Epicite, vaskes og smøres med vaseline dagligt. • Der vaskes med sterile gaze pads og rent vand fra vandhanen. • Klinisk foto med Rover dag 2 og 10
Observationer	Tilses minimum 1 gang pr vagt for ødem og infektionstegn.
Sårpleje - Øjne og øjenomgivelser	<p>Der vaskes omkring øjnene. Øjnene dryppes x flere med Kloramfenikol øjendråber og smøres til natten med Kloramfenikolsalve så længe det er nødvendigt.</p> <p>Se ordination i MDA.</p>
Sårpleje - Ører	Observeres for condrit (stærke smerter, rødme, pus i øregang). Ved 2. eller 3. gradsforbrændinger eller smerter, smøres ører

	<p>med et lag silverderm og pålægges jelonet.</p> <p>Er ørene pålagt silverderm og jelonet skal ørene vaskes min .1 x dgl., som beskrevet ovenfor.</p>
Sårpleje - Mundhygiejne	<p>Grundig tandbørstning (af patienten selv hvis muligt). Læber påsmøres vaseline efter behov, så munden holdes smidig og kan åbnes.</p> <p>Ved indlagte børn informeres forældrene om vigtigheden af at de børster børnenes tænder.</p>
Skorpefjernelse	<p>I takt med heling, fjernes tørre skorper med sterile utensilier.</p> <p>Dette skal gøres med forsigtighed – for tidlig fjernelse kan medføre ar.</p> <p>Skorper på læber fjernes ikke, da dette medfører blødning.</p>
Ødemprofylakse	<p>Hovedgærdet eleveres de første døgn, hvor ansigtet er ødematøst. Hovedet lejres med skumpude med betræk.</p>
Stillingtagen til operation eller udskrivelse	<p>Ved mindre og ukomplicerede ansigtsforbrændinger kan patient udskrives med Epicite til kontrol i amb.</p> <p>Såfremt patienten skal opereres, følges procedure for præ-og postoperativ sygepleje, samt pleje af transplantat og donorsted.</p>
Udskrivelse	
Hjemtransport	<p>Pt. skal som udgangspunkt selv sørge for hjemtransport, ellers kan sekretæren være behjælpelig med det.</p>
Besøgssammendrag	<p>Sygeplejersken udfylder og udskriver et besøgssammendrag, som medgives patienten.</p>
Information	<p>Patienten informeres om pleje og efterbehandling af de ophelede brandsår.</p>
Ambulant opfølgning	
Undervisning/information	<p>Pt. informeres om tegnene på infektion og om at henvende sig til afd. ved sådanne tegn.</p> <p>Pt. får et tlf. nummer til afdelingen og ambulatoriet, hvor hun/han kan komme i kontakt med en sygeplejerske</p>

[Tilbage til top](#)

Ansvar og organisering

[Tilbage til top](#)

Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil

[Tilbage til top](#)

Bilag

[Tilbage til top](#)