

PB - Sygepleje - Ansigtsforbrændinger			
Udgiver	Rigshospitalet > Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling (HOC)		
Dokumenttype	Instruks	Version	6
Forfattere	Oversygeplejerske Charlotte Maansson Svendsen, Klinisk sygeplekespecialist Tascha Ravn Lægteskov, Oversygeplejerske Ann-Kristin Lenz	Gældende fra	28-09-2023
Fagligt ansvarlig	Klinikledelsen	Næste revision	27-09-2026
Ændringer	revidering		

[Målgrupper og anvendelsesområde](#)

[Definitioner](#)

[Fremgangsmåde](#)

[Ansvar og organisering](#)

[Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil](#)

[Akkrediteringsstandarder](#)

[Bilag](#)

Målgrupper og anvendelsesområde

Målgruppe	Sundhedsfagligt personale på Afdeling for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling, Rigshospitalet
------------------	---

[Tilbage til top](#)

Definitioner

Epicite	<p>Epicite er en innovativ hydroaktiv sårbandage produceret af bioteknologisk organisk cellulose.</p> <p>Den ultrafine fiberstruktur sikrer et ekstremt højt vandindhold, således består Epicite af >95% isotonisk NaCl og har en pH-værdi på 7.</p> <p>Forbindingen bidrager til en afbalanceret rehydrering af vævet ved langvarig kontinuerlig afgivelse af fugt til sår/hudområde. Fugten fra bandagen diffunderer ned i det dybereliggende væv under sår/skade, således reduceres mikroødem, stase og inflammation, og healing fremmes.</p> <p>Forbindingen sikrer en kølende og smertelindrende effekt straks efter applicering.</p> <p>Epicite findes både i en maske og som enkelte stykker</p>
----------------	--

[Tilbage til top](#)

Fremgangsmåde

Formål med behandlingen	<ul style="list-style-type: none"> • optimere sårheling • at minimere generne i form af ødem, skorpede læber, væskende sår • reducere infektionsrisiko • at undgå condrit.
--------------------------------	--

I TC	
Ved forvagt	<ul style="list-style-type: none"> • Forvagt vurderer om der er indikation for Epicite forbindelse eller om bransårene skal behandles med vaseline og daglig sårpleje. • Første valg er altid Epicite, men bestemmes ud fra en individuel vurdering af patienten.
Applicering	<ul style="list-style-type: none"> • Epiciteforbindingen appliceres på det forbrændte område 2-3 cm overlap på intakthud, hvis muligt. • Evt. tilklipning ved øjne og mund • Sekundær forbindelse med to lag jelonet + gaze • Evt. fiksering med kyse
Afdelingen	
Information	<p>Patienten informeres om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ikke at røre sårene pga. infektionsrisiko • sårpleje og observationer • vigtigheden af proteinrig ernæring i forhold til sårheling. • brug af sugerør og lille ske hvis munden, grundet ødem er svær at åbne. • Elevering af hovedet
Dag 1- 10	
Observationer	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten observeres min x 1/vagt for ødem og infektionstegn. Svarende til ørene observeres for condrit (rødme, svære smerter, pus i ydre øregang). • Evt. tilklipning af forbindingen ved øjenområdet og mund, for at undgå tryk.
Sårpleje	<ul style="list-style-type: none"> • Sekundærbandagen kan skiftes ved behov indtil epicitemasken er tør ca. 2.-3. dag, hvorefter den fjernes helt. • 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. • Soignering af områder der ikke er dækket af Epicite. Daglig vask med vand og sårsæbe og efterfølgende påsmøring med vaseline. • Der vaskes med sterile fade, sterile gaze pads og rent vand fra vandhanen og med brug af sterile handsker. • Nytilkomne bullae afklippes og indtørret sårvæske fjernes. • Skorper på læber fjernes ikke da det kan medføre blødning
Øjne og øjen omgivelser	<ul style="list-style-type: none"> • Der vaskes omkring øjnene.

	<ul style="list-style-type: none"> • Øjnene dryppes efter ordination i MDA: Kloramfenikol øjendråber og Kloramfenikol øjensalve til natten efter lægeordination
Øre	<ul style="list-style-type: none"> • Observeres for condrit. • Ved 2. og 3. grads forbrænding eller evt. ubehag og smerter påsmøres et tyndt lag silverderma og der pålægges jelonet. • Er ørene pålagt silverderm og jelonet skal ørene vaskes min x 1 daglig, som beskrevet ovenfor.
Tandhygiejne	<ul style="list-style-type: none"> • Grundig tandbørstning (af patienten selv hvis muligt). Læber påsmøres vaseline pn., så munden holdes smidig og kan åbne. • Ved ansigtsforbrændinger på børn er det vigtig at forældrene informeres om at de skal børste barnets tænder.
Ødemprofylakse	<ul style="list-style-type: none"> • Hovedgærdet eleveres min 30 grader de første dage, hvor ansigtet er ødematøst. • Ved voldsom ødemdannelse, skal patienten have hovedgærdet eleveret hele døgnet. • Hovedet kan lejres på skumpude med betræk. <p>NB! SKumpuden skæres ud af skummadras og ridses på kryds og tværs på begge sider</p>
Stillingtagen til operation eller udskrivelse	<p>Vurderes af stuegangsgående læge eller læge fra brandsårssektionen</p> <ul style="list-style-type: none"> • mindre og ukomplicerede ansigtsforbrændinger kan udskrives med epicite til kontrol i ambulatoriet.
Udskrivelse	
Hjemtransport	<ul style="list-style-type: none"> • Medmindre patienten selv har mulighed for at komme hjem, bestilles kørsel via sekretær.
Besøgssammendrag FMK	<ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejersken udfylder og udskriver et besøgssammendrag som medgives patienten. • Personale fra medicinservice udskriver FMK og gennemgår medicinen med patienten.
Information	<ul style="list-style-type: none"> • Relevante pjecer udleveres • Informeres om infektionstegn, samt evt. kontakt til afdelingen, ambulatoriet eller egen læge ved komplikationer.
Ambulant kontrol i Ambulatorium for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling	<ul style="list-style-type: none"> • Stillingtagen til dette af stuegangsgående læge

[Tilbage til top](#)

Ansvar og organisering

[Tilbage til top](#)

Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil

[Tilbage til top](#)

Akkrediteringsstandarder

[Tilbage til top](#)

Bilag

[Tilbage til top](#)