

## Procedure for sårvask

<b>INDIKATION</b>
Inden suturering af akutte sår.
<b>KONTRA INDIKATION</b>
Hvis såret er af en størrelse hvor sårvask er uacceptabelt smertevoldende skal pt analgeseres inden proceduren (fx: lokalanalgesi, Intravenøs analgesi, regional analgesi eller generel anæstesi) eventuelt under indlæggelse.
<b>FORBEREDELSE AF PATIENTEN</b>
Patienten informeres om nødvendigheden af proceduren, eventuelle smerter, teknik og alternativer.
<b>REDSKABER OG UTENSILIER</b>
Sterilt fad Sterilt vand og saltvand Flydende sæbe uden parfyme Sterile skumvaskeklude eller svampe Evt neglerenser Sterile handsker
<b>PROCEDURE</b>
Det kan være nødvendigt at modificerer proceduren efter forholdene, det er således ikke normalt nødvendigt med fuld procedure ved akutte ikke kontaminede sår i huden der behandles i skadestuen. Ligesom hensynet til slimhinder (øje mund o.a.) må vurderes. <ul style="list-style-type: none"><li>• Der lejres så det læderede område er højest, (hvis f eksempel såret sidder på hånden eleveres denne så vaskevandet løber væk fra området)</li><li>• Et hold vaskevand med sæbe klargøres</li><li>• Man starter vasken med at vaske selve såret. Idet flest muligt fremmedlegmer vaskes ud ved at vaske forsigtigt med kanten af vaskekluden</li><li>• Når selve såret er vasket arbejder man sig gradvist ud fra centrum (såret), til hele det område der skal afdækkes er vasket.</li><li>• vask skal vare 5 min</li><li>• Derefter skylles rent for sæbe</li><li>• Med nyt vaskevand og nye remedier gentages proceduren (endnu 5. Min)</li></ul>