

# Hvordan unngår man trykksår i forbindelse med operasjoner?



# Forekomsten av trykksår i forbindelse med operasjoner kan være **så høy som 66 %**<sup>1</sup>

Trykksår oppstår ofte under kirurgiske inngrep, men synes først når operasjonen er over. Det positive er at disse skadene kan unngås med forebyggende tiltak under hele den perioperative perioden.

**HVEM ER UTSATT?** Pasienter på operasjonsbordet har spesielle behov siden de er stilleliggende. Forebyggende behandling av trykksår: Retningslinjer for klinisk praksis anbefaler at trykket fordeles over en større flate og benutspring avlastes.

Eksempler på faktorer som øker risikoen for perioperative trykksår:

Forekomst per type inngrep <sup>2,3,4,5,6,7,8,9</sup>	Operasjonens varighet	Pasientens helsetilstand
<ul style="list-style-type: none"><li>Hjerte 17–29,5 %</li><li>Kar 9,8–17 %</li><li>Rygg/Buk 36 %</li><li>Ortopedisk 15–20,6 %</li><li>Ortopediske, eldre 66 %</li><li>Generell/thorax 27,7 %</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Inngrep som varer lenger enn tre timer øker risikoen for skader på huden og underliggende vev betraktelig<sup>10</sup>.</li><li>Kortere inngrep gir like store skader ved høyt trykk mot benutspring (hæl, sakrum) som lavt trykk under lengre periode<sup>11</sup>.</li></ul>	Helseindikatorer hos pasienten som kan øke risikoen for at trykksår oppstår <sup>12</sup> : <ul style="list-style-type: none"><li>Høy alder</li><li>Svært høy eller lav BMI</li><li>Komorbiditeter</li><li>Høyere ASA-klassifisering</li></ul>

## Mölnlycke tilbyr løsninger for alle deler av kroppen for å forebygge trykksår gjennom hele behandlingsforløpet

### Beskyttelse

#### Mepilex® Border Sacrum



Utformet for å beskytte sakralområdet.

#### Mepilex® Border Heel



Utformet for å beskytte hælen.

#### Mepilex® Border Flex



Kan brukes på andre kroppsområder, f.eks. hoftekammen<sup>13</sup>.

# Forebyggende bandasjer

De unike egenskapene hos Mepilex® Border Sacrum, Mepilex® Border Heel og Mepilex® Border Flex innebærer at bandasjens fem lag samhandler for å minske trykk og skyvekrefter<sup>14-16</sup>. Forskning har vist at ulike anatomiske områder utsettes for ulike styrkeretninger<sup>14, 15</sup>.

## Mepilex® Border Sacrum og Mepilex® Border Heel

Trykksår på sakrum og hæl oppstår på grunn av økt kraft i én retning. Mepilex® Border Sacrum og Mepilex® Border Heel med patentbeskyttet Deep Defense™-teknologi gir effektiv beskyttelse mot disse kreftene.

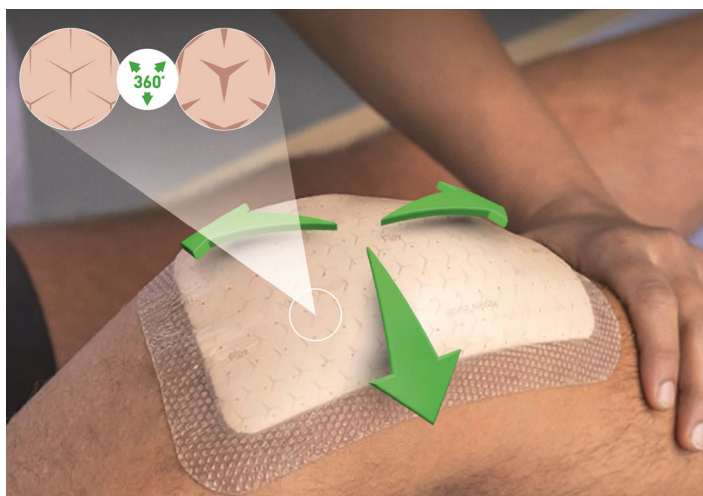
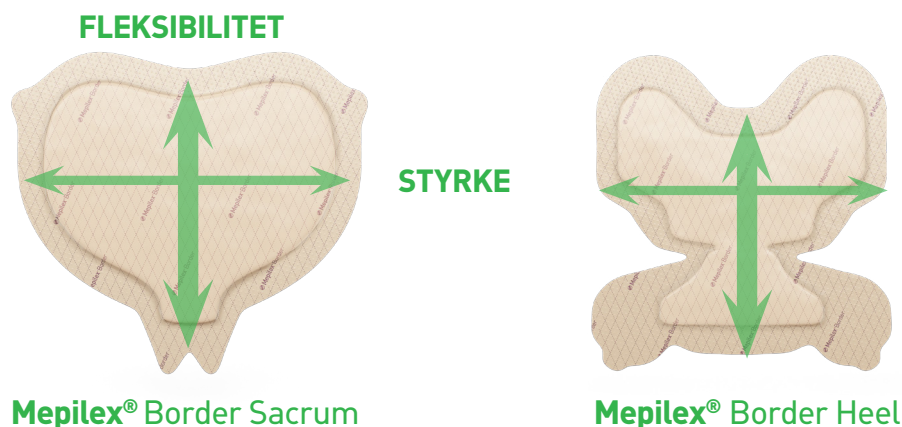
## Mepilex® Border Flex

På andre anatomiske områder med risiko for trykksår påvirkes bløtvevet av ytre krefter i ulike retninger, avhengig av pasientens stilling. På slike anatomiske områder kan Mepilex® Border Flex med patentert Flex-teknologi brukes for å beskytte vevet fra deformering<sup>13</sup>.

**OPPTIL 88 %** Reduksjon av sakrale trykksår med Mepilex Border Sacrum, i følge en publisert RCT-studie<sup>17</sup>.

**OPPTIL 80 %\*** Reduksjon av trykk i bløtvevet over hoftekammen<sup>16</sup>.

## Optimal balanse mellom styrke og fleksibilitet



## Utviklet for å forme seg etter kroppen og sitte på plass

Takket være Flex-teknologien har Mepilex® Border Flex en unik føyelighet som gjør at bandasjen former seg etter kroppen og følger dens bevegelser<sup>13</sup>. Ved å minske trykket på huden og draget i heftekanten, øker komforten og risikoen for at bandasjen løsner minimeres<sup>19-21</sup>.

\* Datamodellering har vist at Mepilex Border Flex reduserer trykk på bløtvevet over hoftekammen med opptil 80 %.

Absorpsjonsegenskapene og omfordelingen av krefter i bandasjen bidrar til at Mepilex Border Sacrum, Mepilex Border Heel og Mepilex Border Flex beskytter mot trykkskader.



Ta kontakt med oss for å lære mer om hvordan en trykksårforebyggende strategi for operasjonsstuen kan gjøre en forskjell for pasienter, arbeidsteam og kostnader.



Velkommen til vårt nettbaserte opplæringscenter: [www.molnlycke.no/undervisning](http://www.molnlycke.no/undervisning)

Opplæringscenteret retter fokus mot ulike årsaker til sår, dokumentasjon og praktiske veiledninger som kan gi deg mer opplæring og kunnskap på en trygg måte.

**Vi tilbyr:**

Webinar

E-læringskurs

Dokumentasjon og innsikt

Sårtyper

Egenpleie og pasientguide

**Referanser:** 1. Primiano M, Friend M, McClure C, et al. Pressure Ulcer Prevalence and Risk Factors among Prolonged Surgical Procedures in the OR. AORN journal. 2011;94(6):555-566. doi:10.1016/j.aorn.2011.03.014. 2. Aronovitch SA. Intraoperatively Acquired Pressure Ulcer Prevalence: A National Study. J Wound, Ostomy Continence Nurs. 1999 May;26(3):130-6. 3. Feuchtinger J, Halfens RJ, Dassen T. Pressure Ulcer Risk Factors in Cardiac Surgery: A Review of the Research Literature. Heart Lung. 2005 Nov-Dec;34(6):375-85. 4. Schouchoff B. Pressure Ulcer Development in the Operating Room. Critical Care Nursing Quarterly. 2002 May;25(1):76-82. 5. Sanders W, Allen RD. Pressure Management in the Operating Room: Problems and Solutions. Managing Infection Control 2006;6(9):63-72. 6. Maklebust J. Pressure Ulcers: Etiology and Prevention. Nurs Clin North Am. 1987 Jun;22(2):359-77. 7. Russell JA, Lichtenstein SL. Randomized Controlled Trial to Determine the Safety and Efficacy of a Multi-Cell Pulsating Dynamic Mattress System in the Prevention of Pressure Ulcers in Patients Undergoing Cardiovascular Surgery. Ostomy Wound Manage. 2000 Feb;46(2):46-51. 8. Aronovitch SA. Intraoperatively Acquired Pressure Ulcer Prevalence: A National Study. Adv Wound Care. 1998 May-Jun;11(3 Suppl):8-9. 9. Pope R. Pressure Sore Formation in the Operating Theatre: 1. Br J Nurs. 1999 Feb 25-Mar 10;8(4):211-4. 216-7. 10. King CA, Bridges E. Comparison of pressure relief properties of operating room surfaces. Periop Nurs Clin. 2006;1(3):261-265. 11. Lyder C. Preventing heel pressure ulcers. Economic and legal implications. Nursing Management November 2011. 12. AORN Guideline Implementation Workshops – Fall 2017, Pressure Injury Prevention presentation. 13. Mölnlycke Health Care. Arkivdata. 2019. 14. Levy, A., Gefen, A. Assessment of the biomechanical effects of prophylactic sacral dressings on tissue loads: A computational modeling analysis. Ostomy Wound Management 2017;63(10):48-55. 15. Gefen, A., Kottner, J., Santamaria, N. Clinical and biomechanical perspectives on pressure injury prevention research: the case of prophylactic dressings. Clinical Biomechanics 2016;38:29-34. Tillgänglig från: doi: 10.1016/j.clinbiomech.2016.08.005. Epub 2016 Aug 12. 16. FE simulation of PUP at the iliac crest in OR with Mepilex Border Flex Mölnlycke Health Care. Data on File 2019. 17. Kalowes P., Messina V. et al. Five-layered soft silicone foam dressing to prevent pressure ulcers in the intensive care unit. Am J of Critical Care 2016; 25: 6, 108-119. 18. Mölnlycke Health Care. Mepilex® Border Flex Product Manual – Conformability PD-528870. Arkivdata 19. Bateman, S. Principles of preventative foot care. British Journal of Community Nursing 2014;19 (Supplement): S32-S38. 20. Johnstone, A., McGown, K. Innovations in the reduction of pressure ulceration and pain in critical care. Wounds UK 2013;9(3):76-80. 21. Mölnlycke Health Care. Mepilex® Border Flex – External data – FEM simulations Mx8 Flex vs Allewyn Life. Rapport nr PD-529747. Arkivdata.

Les mer på [www.molnlycke.no](http://www.molnlycke.no)