

# Sårjournal

Sårets morfologi/ utseende **Sårtype:**

Dato/ Signatur						
Foto						
Størrelse (cm x cm)						
Sårets dybde						
Synlig ben/senevev						
<b>Ved trykksår: Type?</b>						
<b>Ved diabetiske Sår: Texas Klassifikasjon</b>						
<b>Sekresjon: Lite, Moderat, Stor</b>						
Sort nekrose:	Tørr					
	Fuktig					
Gul nekrose						
<b>Fibrin/ Biofilm</b>						
<b>Epitelialisering</b>						
<b>Hypergranulering</b>						
Masererte sårkanter						
Underminering/Lommedannelse						
Infeksjonstegn						
<b>Lukt</b>						
Ødem i underekstremitet						
<b>Perifer nevropati?</b>						
Ankel-arm indeks						
Tåtrykksmåling						
<b>Bakterieprøve tatt</b>						
Sårstatus:	Forverring					
	Uforandret					
	Tilheler					
<b>Tidligere behandling/ Annet</b> (Her synes jeg det er fint å ramse opp hva som er blitt prøvd av tidligere behandling, altså hvilken bandasjer osv og selvsagt andre viktige opplysninger.						

## Veiledning for utfylling av sårjournal

Morfologi: sårets utseende (2)

Foto: sårets utseende blir dokumentert mer pålitelig (1).

Sårstørrelse: digitalt mål eller benytt plastfilm med kvadratcentimeternett (1).

Sårets dybde: måle såret dybde på samme sted hver gang ved hjelp av en linjal (1).

Sekresjon: væskeutskillelse. Normal sårveske er vandig og klar, strågul i farge (1).

Svart nekrose: dødt vev. Svart **tørr** nekrose behandles tørt (1).

Gul nekrose: har en fastere konsistens enn fibrin, og henger fast i sårbunn (1).

Fibrin: gult belegg. Lar seg lett fjerne. (1)

Biofilm: bakterier - kan ses som en blank hinne i såret (3)

Hypergranulering: misfarget granulasjonsvev, ødematøst, lett bløende. Sårbunn hever seg over sårkanter (2).

Masererte sårkanter: oppbløtt på grunn av fuktighet (1).

Underminering: sårkanter sitter ikke fast i sårbunn(1)

Infeksjonstegn: symptomer - rødme, ødem, varme og smerte. Eventuelt mye eksudat, sterk sårlukt, forhøyet CRP, hvite og SR (3)

**Synlig ben/-senevev: blottlagt ben må ses som infisert (ostemylitt), som kan medføre at benet skades som følge av uttørking. (2).**

**Lommedannelse (cavitet): Dannelse av hulrom i såret som høyt bakterieinnhold og mye sårsekret samler seg (2)**

Epitelisering: epitelvev ses som en tynn ”voksaktig” rand i sårkantene (1).

**Ødem: væskeansamling (hevelse) i vevet (2)**

Ankel – arm indeks: registrering av blodtilførsel i fot (PPS 2011)

**Tåtrykksmåling: undersøkelse av sirkulasjonsforholdene i forkalkede arterier (2)**

#### Referanser

1. PPS. Praktiske Prosedyrer i Sykepleietjenesten 2011
2. Langøen Arne (2006) Huden – pleie, pleiemidler og sårbehandling. 3.utgave. Gyldendal Norsk Forlag.
3. Gürgen Marcus (2008) Kroniske sår. Høgskolen Stord/Haugesund

