



Centralsjukhuset Kristianstad

Verksamhet: VO Ortopedi	Berör: C-op, postop, avd 83/84, ortmott, kommunal vård och primärvård	Version: 1 2022-03-17
Faktagranskare: Ibrahim Abdulameer, ortopedöverläkare, e-post: ibrahim.abdulameer@skane.se	Författare: Vårdprocess höftfraktur, utbildningspersonal avd 83/84 och Smith & Nephew AB genom sjuksköterska Catharina Lundgren, e-post: catharina.m.lundgren@skane.se	Giltigt till: 2024-03-17
Titel: PICO 14 – sårbehandling med negativt tryck vid akut höftproteskirurgi	Fastställt datum: 2022-03-17	Annat:

Postoperativ sårbehandling med negativt tryck i samband med akut höftproteskirurgi, både vid halvplastik (ledhuvud och lårbenshals ersätts) och helplastik (ledhuvud, lårbenshals och ledskål ersätts)

Syfte

Underlätta sårhäkning och ge förebyggande behandling mot sårinfektioner/lokal sårkomplikation.

PICO 14-behandling

PICO 14 är ett engångssystem för sårbehandling med negativt tryck. Systemet levererar alltid – 80 mmHg och drivs med 2 AA-batterier. Batterierna ska endast bytas mot 2 nya AA-batterier om batteriindikatorn blinkar. Pumpen är programmerad för 14 dagar, vilket är optimal behandlingslängd, och kommer därefter sluta fungera. Pumpen kan tillfälligt kopplas bort om patienten ska duscha.

Applicering och start

PICO - förbandet (**10 x 30 cm**) appliceras och pumpen startas på operationsavdelningen av operatören tillsammans med ansvarig operationssjuksköterska. När förbandet känns fast och pumpen blinkar grönt, ska förstärknings-remsorna appliceras runt ytterkanterna. *Täck aldrig den vita paddytan! Porten ska vara placerad uppåt eller åt sidan samt utanför sårområdet. OBS! Datum och klockslag på pumpen när behandlingen startar!*

Förbandsbyte

Förbandsbyte ska ske om förbandet är mättat eller om sårvätska nått portområdet. Vid dessa situationer blinkar indikatorn för "fullt förband". Steril rutin tillämpas om förbandsbyte behövs inom 48 tim postoperativt, annars ren rutin (se nästa sida). Förbandet 10 x 30 cm, som sätts på operation, kan vid behov bytas till ett större 15 x 30. Den vätskehanterande kapacitet för förbandet 10 x 30 är ca 246 ml och för 15 x 30 ca 440 ml. Applicering av förbandet enligt ovan.

PICO-förbandet byts enligt tillverkaren 7:e postoperativa dagen. Undantag från 7-dagarsregeln får göras om förbandsbyte behövs 6:e postoperativa dagen, men *endast* om det på något sätt underlättar för patienten. *Ännu tidigare förbandsbyte görs enbart i yttersta undantagsfall och efter läkarbeslut.* Om förbandsbytet, av olika anledningar, infaller 1-2 dagar senare än 7:e postoperativa dagen är det att föredra framför tidigare byte. Är förband nummer 2 torrt och fint kan det sitta kvar tills agrafftagning 14 dagar postoperativt.

Fortsatt PICO 14-behandling inom VO Ortopedi

(Behandlingsmeddelande enligt textmall)

Uppföljning av sårbehandlingen ska i möjligaste mån skötas av ortopedimottagningen, åtminstone för patienter som under vårdtiden identifierats ha hög risk för sårinfektion och/eller haft olika typer av sår-läkningsproblem. Återbesök bokas till ortopedimottagningen på CSK (telefon: 91771) för byte till nytt PICO-förband 7:e postoperativa dagen (se stycket ovan om avvikelse av dag). Bokningskontakten görs av ansvarig sjuksköterska på avdelningen alternativt medicinsk sekreterare. *Ansvarig sjuksköterska ordnar sjukreseintyg och beställer transport till ortopedimottagningen före utskrivningen. OBS! Beställ även återresa ca 1 timme efter återbesökstiden!*

Fortsatt PICO 14-behandling inom kommunal vård och primärvård

(Behandlingsmeddelande enligt textmall)

Viktigt att rapportera om pågående PICO 14-behandling via Mina Planer och alltid säkerställa att nästa vårdaktör har kunskap om sårbehandlingsmetoden. Förbandsbyte med PICO 14 i kommunal vård och primärvård får enbart göras av PICO-utbildad vårdpersonal.

STERIL RUTIN vid applicering av nytt PICO-förband inom 48 tim postoperativt

- tryck på orange knapp för att pausa behandlingen, skruva isär slangkopplingen
- ta fram det material som behövs för omläggningen, lägg allt på ett rent underlägg
- tvätta och desinficera händer och underarmar
- ta på skyddsförkläde och rena handskar
- lägg under rent absorberande underlägg
- innan det gamla förbandet avlägsnas torkas förband och omgivande hud med Klorhexidinsprit 5 mg/ml, låt lufttorka
- avlägsna det gamla förbandet, ta av handskarna
- desinficera händer och underarmar, ta på **sterila** handskar
- lägg under en steril duk
- applicera det nya PICO-förbandet och starta pumpen enligt beskrivning föregående sida
- desinficera händer och underarmar

REN RUTIN vid applicering av nytt PICO-förband

- tryck på orange knapp för att pausa behandlingen, skruva isär slangkopplingen
- ta fram det material som behövs för omläggningen, lägg allt på ett rent underlägg
- tvätta och desinficera händer och underarmar
- ta på skyddsförkläde och rena handskar
- lägg under rent absorberande underlägg
- innan det gamla förbandet avlägsnas torkas förband och omgivande hud med Klorhexidinsprit 5 mg/ml, låt lufttorka
- avlägsna det gamla förbandet, ta av handskarna
- desinficera händer och underarmar, ta på **rena** handskar
- applicera det nya PICO-förbandet och starta pumpen enligt beskrivning föregående sida
- desinficera händer och underarmar

Daglig inspektion och dokumentation av förbandet och omkringliggande hudområde!

Uppmärksamma följande komplikationer:

- feber
- förhöjda infektionsparametrar
- smärta, svullnad och/eller rodnad kring operationsområdet
- sår läckage från incisionen

Såromläggning om möjligt i patientens vådrum med skylt på dörren med "Omläggning pågår".

Inga samtal eller prat under omläggningen.

Lägg inte om sår samtidigt som det pågår:

- bäddning
- städning
- servering av mat i lokalen
- toalettbesök

Alla omläggningar utförs aseptiskt.
Blanda inte rent och orent.
Tillämpa alltid basala hygienrutiner.
Dokumentera!

Support från Smith & Nephew AB kan fås dygnet runt på telefon: 031-746 58 00

Referenser:

1. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Consensus Document. Closed surgical incision management: understanding the role of NPWT. Wounds International, 2016.
2. Strugala V and Martin R. Meta-analysis of comparative trials evaluating a prophylactic single-use negative pressure wound therapy system for the prevention of surgical site complications. Surgical Infections Vol 18, Number 00 (2017). DOI: 10.1089/sur.2017.156.
3. SL Karlakki, AK Hamad, C Whittall, NM Graham, RD Banerjee, JH Kuiper. Bone & Joint Research (2016) Vol 5 (Issue 8): pp 328-337 doi:10.1302/2046-3758.58. BJR-2016-0022.R1.
4. Nherera et al 2017. Cost-effectiveness analysis of single-use negative pressure wound therapy dressings (sNPWT) to reduce surgical site complications (SSC) in routine primary hip and knee replacements. Wound Repair Regen. 2017; 25:474-482.
5. NICE Medtech innovation briefing for PICO Single Use Negative Pressure Wound Therapy. June 15th, 2018.
6. Saunders C, Nherera LM, Horner A, Trueman P. Single-use negative pressure wound therapy versus conventional dressings for closed surgical incisions: systematic literature review and meta-analysis. BJS Open. 2021;5(1):1-8.