

SÅRAMBULATORIET I THISTED

Sår ambulatoriet i Thisted åbner 5. november for behandling af nærmere definerede sårpatienter. Kun patienter inden for disse kategorier kan modtages indtil videre. Andre sårpatienter skal behandles i primærsektoren i samarbejde med ortopædkirurgisk ambulatorium i Thisted eller Aalborg. Alle ny henviste patienter fra primærsektoren skal gå via fællesvisitationen i Aalborg og der er således ingen direkte visitation. De kategorier, som aktuelt kan modtages, er følgende:

- A. Diabetiske fodsår
- B. Diabetespatienter fra medicinsk ambulatorium
- C. Distale blodtryksmålinger
- D. Patienter i VAC-behandling

Diabetiske fodsår:

- Patienterne henvises via fællesvisitationen.
- Henvisningerne ankommer til sårsygeplejersken, som giver patienterne en tid i sårambulatoriet.
- Ved første konsultation vurderer sårsygeplejersken såret evt. i samarbejde med konsulterende læge og der lægges en plan for behandling og undersøgelse. Det videre forløb afhænger af tilstand og behandling, hvor der kan blive tale om følgende:
 - Stillingtagen til primær operativ behandling
 - Undersøgelse ved specialafdeling i Aalborg (tåtryksmåling, podning, karkirurg).
 - Konservativ behandling i Thisted med overgang til viderebehandling i primær sektor.
 - Ny vurdering fra igangværende forløb fra primær sektor.
- Det er planlagt, at patienterne så snart som muligt overgår til behandling i primærsektoren i samarbejde med egen læge.
- Patienter som går til kontrol i sårambulatoriet skal mindst hver 8. uge ses af speciallæge.

Diabetespatienter fra medicinsk ambulatorium

Det medicinske diabetesambulatorium kan interne sende henvisning direkte til sårsygeplejersken ved følgende tilstande:

- Patienter med fodproblemer som kan vurderes og behandles af **fodterapeut**.
- Tilretning og **forsyning af fodtøj**. Patienten skal vurderes af speciallæge, som skriver henvisning til skomager. Forsyning med håndsyet sko skal overholde retningslinjerne for betaling via kommunen og er ikke en udgift for sygehuset med mindre, der er sektioneret af ledende overlæge.
- Diabetisk fodsår.

Distal blodtryksmåling (DBT)

En af de vigtigste undersøgelser ved udredningen af ætiologien til bensår er den distale blodtryksmåling. Ved patienter uden diabetes kan den distale blodtryksmåling gøres i form af Ankel-Arm-Index i Thisted Sårambulatorium om torsdagen. Hvis patienten har diabetes, **SKAL** der bruges en tåtryksmåling, da pulsårerne på ankelniveau ofte ikke er kompressible på grund af forkalkninger (diabetisk angiopati). Denne undersøgelse foretages på Nuklearmedicinsk afdeling i Aalborg og varer ca. 1 time. Undersøgelsen bookes via WebPas.

Blodtrykket måles på armene, ankel- og tåniveau og bruges til at differentiere mellem arterielle og venøse sår og er desuden retningsgivende for sandsynligheden for et givet sårs ophealing.

Ankel-Arm-Indeks (AAI) beregnes ud fra ankeltrykket divideret med det armsystoliske tryk.

AAI >0,8	Patienten har ingen eller meget let arteriel insufficiens
AAI mellem 0,8 og 0,5	Patienten har middelsvær arteriel insufficiens
AAI <0,5	Patienten har svær arteriel insufficiens

Et **tåtryk** er normalt 38 mm Hg lavere end det tilsvarende ankeltryk. Et tåtryk <30 mm Hg indikerer manglende eller meget langsom sårheling med betydelig risiko for gangræn.

Patienter i VAC-behandling

“Vacuum assisted closure” (VAC) er en økonomisk tung behandling som skal overholde såvel indikation som afstemt behandlingsstrategi. Journalen skal indeholde ovennævnte oplysninger. Alle behandlinger skal være godkendt af en speciallæge i ortopædi.

Der kan blive tale om følgende kategorier:

- Patienter som er i et behandlingsforløb i sårambulatoriet. Kommer til skiftning der.
- Patienter som behandles hjemme. Disse patienter skal skiftes i sårambulatoriet. Er der behov for anæstesi kan skiftning foregå på operationsgangen som dagkirurgisk patient. Patienterne skal således ikke ind via K3.
- Indlagte patienter. Disse kan skiftes på afdelingen eller operationsgang alt efter behov for assistance.

Sårambulatoriet

Sårambulatoriet er åbent mandag, torsdag og fredag, og har telefontid fra 8:00 til 8:30 disse dage.

Som udgangspunkt skal mandag + fredag bruges til planlagte patienter. Her er det tænkt med 3 forundersøgelser á 75 minutter, 2 før middag + 1 efter, og 2 kontroller á 60 minutter, 1 før middag + 1 efter. Torsdage skal bruges primært bruges til VAC-patienter.

I starten må patienter gerne kaldes til ambulante kontroller for at se effekten af den iværksatte behandling, mest tænkt som læring for sårsygeplejersken.

Plan 2 (SSP som sårlæge efter 1. januar):

Tilgår senere

Plan 3 (2 sårlæger, efter 1. februar):

Tilgår senere