

IHON ARVIOINTI JA PAINHAAVAN EHKÄISY



KENELLE RISKIARVIO TEHDÄÄN

- Vuodeosastohoitoon tai toimenpiteeseen tuleville
- Tarvittaessa poliklinikalle tuleville

MILLOIN

- Tee ihon kunnon tarkastus ja riskiarvio tulotilanteessa potilaan saavuttua yksikköön.

ARVIOI

- Painehaavariski alla olevan taulukon mukaan
- Huomioi, että diabetes lisää huomattavasti riskiä.



ARVIO	RISKI	TOIMINTA
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ei liikuntarajoitetta ▪ Hyväkuntoinen iho 	VÄHÄINEN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liikkumaan ohjaus ▪ Uusi arvio tilanteen muuttuessa tai vähintään kerran viikossa
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rajoittunut liikuntakyky ▪ Iholla vaaleneva punoitus ▪ Ajoittainen pidätyskyvyttömyys 	KOHTALAINEN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tarkista ihon kunto ▪ Arvioi kipua sekä ihon punoitusta, lämpötilaa, turvotusta ja kudoksen kimmoisuutta ▪ Pidä iho puhtaana ja rasvaa tarvittaessa kuivat ihoalueet. ▪ Suojaa iho hankaukselta ja venytykseltä ▪ Käytä tarvittaessa ihon suoja tuotteita <p>Huomioi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ravitsemustila ja tarvittaessa tarjoa lisäravinnetta ▪ yksilöllinen asentohoito <ul style="list-style-type: none"> • kyljellään 30° tai selkä-asento ▪ luu-ulokkeet esim. kantapäät irti alustasta ▪ hoitovälineiden ja lääkinnällisten laitteiden alueet <ul style="list-style-type: none"> • tarkista säännöllisesti ja muuta laitteen tai potilaan asentoa, jos mahdollista ▪ valitse istuin-/makuualusta yksilöllisesti riskin mukaan <ul style="list-style-type: none"> • käytä vain välttämätön määrä vuodevaatteita
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Voimakkaasti rajoittunut liikuntakyky ▪ Iholla vaalenematon punoitus, painehaava tai iho rikko ▪ Pidätyskyvyttömyys ▪ Runsas turvotus 	VAKAVA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vaihtoehtoisesti aikuisilla Braden, teho-osastolla Jackson/Cubbin ja lapsilla Braden QD ▪ Ravitsemustilaa NRS2002 tai StrongKids -riskimittarilla ▪ Havaitessasi painehaavan, tehosta ehkäisykeinoja. Hoida ja seuraa painehaavan kokoa. Käytä arvioinnissa painehaavahelpperiä. Tarvittaessa konsultoi haavahoitajaa/lääkärää.

KIRJAA

- ihon kunto ja painehaavariskiarvion tulos hoitotaulukkoon
- painehaavan luokka ja sijainti hoitotaulukkoon
- suunnitellut ja toteutuneet toimenpiteet hoitopäivään

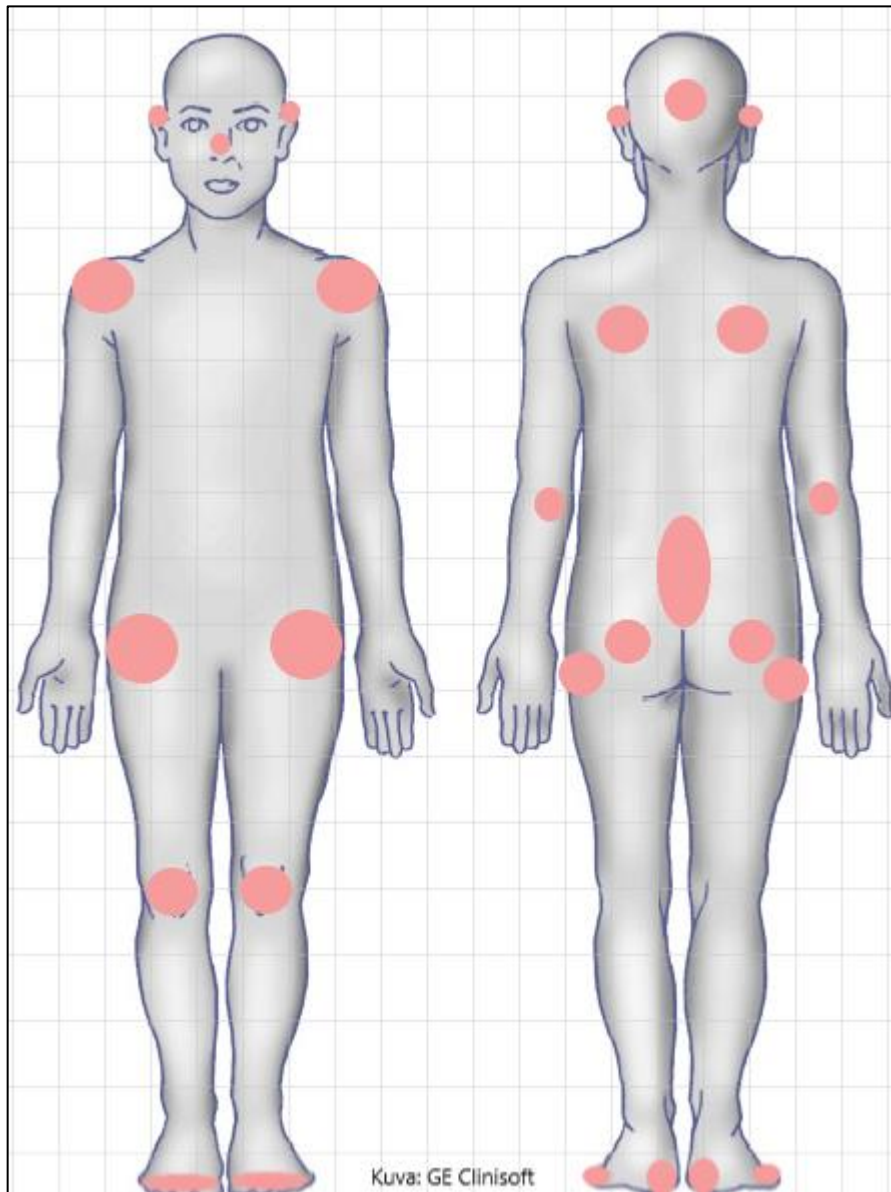
POTILAAN SIIRTYESSÄ

- Raportoi painehaavariskiarvion tulos, tehdyt toimenpiteet ja nykytila hoitotyön yhteenvetoon potilaan siirtyessä toiseen hoitoyksikköön.



Kuva: Paineelle alttiita luu-ulokealueita.

Huom! Lääkinnällinen laite voi aiheuttaa painehaavan myös pehmytkudosalue



Patjavaraston osoite: Tyks T-sairaala, D 009 (D-siipi, K-kerros)

TerveyskyläPro – haavat virtuaalikeskus