

KIRURGISKA OPERATIONSSÅR

Förband

Valet av förband görs på operationsavdelningen i samråd mellan operationssjuksköterskan och läkaren. Beroende på vilken kroppsdel som opererats används olika postoperativa förband. Absorberande förband, plastfilm eller tejp inklusive kompress, används när operationssåret förväntas vätska efteråt. Kirurgtejp eller enbart en plastfilm är också ett vanligt operationsförband. Ofta kombineras dessa förband med kompresser eller absorberande dyna utanpå första operationsdygnet.

När första förbandsbyte ska ske är individuellt och patienten bör ha fått med sig information om detta vid hemgång. Förbandsbyte eller sårkontroll sker ibland via vårdcentralen men i många fall instrueras patienten att byta eller ta bort bandaget själv i hemmet.

Generellt kan sägas att operationssår som förslutits med intradermala stygn (stygn som inte ska tas bort), där kan plastfilmen eller kirurgtejpen sitta så länge såret/sårområdet är oretat eller förbandet sitter på bra och skyddar såret på ett optimalt sätt. Vanligtvis tas förbandet sedan bort efter ca 14 dagar.

Operationssår som vätskar något mer, ex. Efter kärl- och bukoperationer förstärks de första dagarna och sen byts förbanden efter ca 3 dagar när såret börjat läka något. Om de vid det tillfället ändå ser fina ut och försluter bra, kan de lämnas kvar och bytas efter ca en-två veckor eller vid suturtagningen. Detta kan naturligtvis ske tidigare om operationssåret kräver extra inspektion med tanke på infektion eller dylikt. Ibland kan nerblodade, intorkade förband förhindra mobilisering och behöver bytas tidigare av den anledningen.

Operationssår efter plastkirurgiska ingrepp har oftast speciella ordinationer och behandlas inte alltid som vanliga operationssår. Har patienten inte fått instruktioner eller fått med sig meddelande v.g. Hör efter med kirurgmottagningen vad som gäller.

Kirurgkliniken, Falu lasarett

