

## Behandling av brännskadad hud

Gäller för: Region Kronoberg

### Rengöring och omläggning av brännskador

Grundregel är att behandla brännskador sterilt och sedan hålla dem täckta för att inte störa den naturliga läkningen.

Detta görs företrädesvis på operation. Gäller det barn ska man vara frikostig med att söva i samband med åtgärd på operation. Observera att patienten ska vara fastande även om inte narkos planeras.

### Allmänna tips

- Använd svalt (ej kallt) vatten vid spolning av brännskador.
- Börja spola ovanför skadan och låt det rinna ner över skadan så gör det mindre ont.
- Vid nedkylning av skador hos barn kan den skadade extremiteten kylas i badbalja.
- Fortsätt smörja med mjukgörande efter att skadan har läkt.
- Undvik solning på brännskadade område.

### Utförande

- Använd rena handskar och skyddsförkläden.
- Vid synlig smuts - tvätta med tvål och vatten.
- Avlägsna försiktigt löst epitel.
- Lägg om med Lohmatuel och kompresser (byte varannan dag) eller Allewyn och Mefix/linda (byte var tredje dag). Vid infektionstecken skall Acticoat absorbent användas. Obs! Odlå först.
- I ansiktet smörjs området med vitt vaselin och lämnas utan förband.
- Vid djupare skador med svarta nekroser kan Flammazine användas.
- Vid delhudsskador kan djupbestämningen vara svår. Man kan avvakta med operation 1-2 veckor och då revidera de områden som behövs. En yttlig skada bör läka inom 2 veckor annars remiss till kirurgkliniken för bedömning.
- Fullhudsskador och djupare delhudsskador bör opereras snabbare, helst inom 3 dygn. Den brännskadade huden excideras ner till viabel vävnad varefter delhudstransplantation sker vid samma operation.
- Efter revision och transplantation läggs skadan om med Lohmatuel och kompress eller Allewyn. Tagstället läggs om med Melgisorb och Op-site.

## Brännskadebad vid skållskador och liknande skador hos barn

En del av brännskadebehandlingen är att bada. Detta sker på dagbarnvården efter 3 dagar. Tiden beställs för detta på dagvården av sjuksköterska i samband med besöket på akutmottagningen. Vid badet tvättas såren rena, skadade hudrester avlägsnas och förbanden byts. Detta motverkar infektioner och stimulerar läkningen.

Cirke en timme före badet ska barnet ha smärtstillande.

20 minuter före badet ges vid behov lugnande i form av Midazolam enligt rutin. Barnet får därefter inte lämnas utan uppsikt. Anestesiläkare på barn/öronsektionen ska vara informerande före sederingen. Ansvarig kirurgläkare (någon i det aktuella jourteamet) ska vara närvarande under hela proceduren. Hos barn med upprepade omläggningar bör man vid behov samråda med någon i bröstsektionen. Detta för att öka möjligheten till kontinuitet.

### Viktigt

- att vid besöket på akutmottagningen måste ansvarig sjuksköterska eller läkare ringa till Dagbarnvården och boka tid för nästa omläggning. Kommer patienten jourtid görs bokningsunderlag som vanligt.
- att vid upprepad omläggning rapportera till nästa veckas jourteam.

Badvattnet ska innehålla lämplig mängd salt för att det inte ska svida så mycket i såren.

Vatten	Salt
20 liter	180 g
30 liter	270 g
60 liter	540 g

Mängd salt i vattnet

Badet bör ske med ungefär 3 dagars mellanrum.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**