

Handläggning av svårläkta sår i Blekinge

Basal omhändertagandenivå

Primärvården

Distriktssköterska/kommunsköterska tillsammans med distriktsläkare i primärvården. Basbedömning (anamnes, status) påbörjas alltid i primärvården. Här ingår kärlstatus med palpation av perifera pulsar, ankeltryck och ankel/armtrycksindex. Misstanke om kritisk benischemi och trycksår ska handläggas skyndsamt (inom 2 veckor). Övriga svårläkta sår ska basbedömas inom 4–6 veckor. Preliminär diagnos och basbehandling ska upprättas i primärvården, där kontinuitet i sårbehandlingen är avgörande.

[Basbedömning av svårläkta sår Blekinge 2024](#)

Remitteringsvägar (remisser skickas i Cosmic):

Sårcentrum

Sår som inte läkt eller förväntas läka inom 4–6 veckor. Remiss till Sårcentrum Karlskrona eller Karlshamn för vidare utredning för diagnos och upprättande av behandlingsstrategi.

Diabetesfotmottagningen

Fotsår hos patient med diabetes. Remiss till Diabetes- och endokrinmottagning Karlshamn för multidisciplinärt omhändertagande. Mottagning finns både i Karlskrona och Karlshamn. Primärvården påbörjar basbedömning. Diabetesfotmottagningen har inte möjlighet att ta akuta patienter utan vid försämring ska patient hänvisas till Akutmottagningen.

Kärlkirurgmottagningen Karlskrona

Bedömning avseende kärlåtgärd av arteriella och venösa sår. Remiss till Kärlkirurgi, Karlskrona. Patienter med diabetes och fotsår där sänkt cirkulation misstänks, palpabel puls på foten saknas eller dopplervärden inte är tillförlitliga ska remitteras direkt för kärlbedömning.

Kirurgmottagningen Karlskrona

Trycksår och traumatiska sår på bålen som är i behov av sårrevision. Remiss till Kirurgi, Karlskrona.

Plastikkirurgmottagningen Karlshamn

Bedömning avseende hudtransplantation och lambåkirurgi gällande trycksår och traumatiska sår på bålen. Remiss till Plastikkirurgi, Karlskrona.

Region Blekinge

Hudmottagningen

Hudmottagningen handlägger hudtumörer som ger sårbildning och immunologiska-/inflammatoriska sår (vaskulit, pyoderma gangrenosum, nekrobiosis lipoidica, calcifylaxi, warannekroser osv). Hudmottagningen kan också verka som samarbetspartner för Sårcentrum vid venösa sår med komplicerad eksemproblematik där behandling inte fungerat. Vid misstanke om ovan skickas remiss till Hudmottagning, Karlskrona.

Ortopedmottagningen

Ställningstagande till sårrevision, delhudstransplantation, amputation och behandlingsgips gällande sår på extremitet. Remiss till Ortopedmottagning Karlskrona eller Karlshamn.

Reumatologimottagningen

Vid reumatisk sjukdom som orsak till sårbildning skrivs remiss till Reumatologimottagning, Karlshamn.

Infektionskliniken

Infektionsproblematik i samband med sår som ej klaras i öppenvård remitteras till Infektionsmottagning, Karlskrona. Vid akut allvarlig infektion via Akutmottagningen, Karlskrona.