



Bandasjevalg

Monica Schwartz

Fuktighetsbevarende sårbehandling

- 1950-årene: vitenskapelig forskning som beviste at sår tilheler raskere under tettsluttende bandasjer
- 1980-årene: studie som viste at sår tilheler 40% raskere under tettsluttende bandasje kontra luftig
- I 1980-årene kom også de «okklusive» bandasjene, som senere er blitt videreutviklet



Bandasjens oppgave

- Behandle sårveske
 - Beskytte såret
 - Ivareta fuktighet
 - Unngå nedkjøling
 - Non adhesive
- 

Behovsvurdering

- TIME
- Vevstype i sårbunnen (T)
- Infeksjon? (I)
- Sekresjonsmengde (M)
- Sårankanter (E)
- Lokalisasjon
- Hudstatus

Absorbsjonsevne

- Høyabsorberende
- Moderat absorberende
- Lite absorberende

Høyabsorberende

- Superabsorbent (Exu-dry, Mextra)
- Høyabsorberende skum (Allewyn Life, Tegaderm, Mepilex border Flex)
- Alginat (Tegagen Alginat)
- Hydrofiber (Aquacel, Exufiber)

Moderat absorberende

- Skumbandasjer (Mepilex, Polymem, Allewyn)
- Tørre bandasjer (Mesorb)

Lite absorberende

- Tørre bandasjer (Opsite Postop, Tegaderm+pad)
- Tynne skumbandasjer (Mepilex Transfer og Border Lite, Allewyn Gentle Border Lite)
- Hydrokolloid (Duoderm)
- Kontaktlag (Mepitel, Cuticerin)

• **Stor sekresjon**

- Tømbar urostomipose med tilbakeslagsventil kan være en god løsning inntil sekresjonen avtar.
- F. Eks ved fistler eller rupturer i operasjonssår.

Antibakterielle produkter (I)

- Gram+ og Gram- bakterier, sopp.
- Sølv (Mepilex Ag, Aquacel Ag, Acticoat, Allewyn Ag)
- Honning (MediHoney)
- Jod (Iodosorb)
- Prontosan, Mikrodacyn 60
- Bakteriebindende (Sorbact)
- Eddik 3%

Sølvbandasjer

- Sølvbandasjer skal kun brukes sammenhengende i 2 uker på grunn av fare for resistensutvikling??
- Ved bruk av Acticoat og Aquacel Ag må såret ikke rengjøres med NaCl?? Ioner i sølvbandasjene reagerer med ioner i NaCl.

Fiksering

- Vurdering av hudstatus, lokalisasjon og sekresjonsmengde.
- Bandasjer med og uten limkant.
- Film
- Silikontape/film
- Strømper, elastiske bind