

Podning

Indholdsfortegnelse

Formål.....	3
Målgruppe	3
Podning foretages.....	3
Håndhygiejne inden procedure	3
Fremgangsmåde	3
Udfyldning af rekvisitionen.....	4
Dokumentation i Pleje.net.....	5
Afsendelse af podning	5
Følgende bakterier kan forekomme	6
Prøvesvar	6
Forholdsregler	6
Rekvirering af podesæt, forsendelsesmateriale og prøverekvireringssedler	7
Ansvar og organisering	7
Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil	7

Formål

- Denne instruks beskriver proceduren ved podning af sår. Instruksen skal sikre ensartet og korrekt procedure ved podning af sår.

Målgruppe

- Patienter tilknyttet telemedicinsk forløb i Pleje.net i samarbejde mellem primær og sekundær sektoren.
- De telemedicinske sygeplejersker i primærsektoren som har gennemgået regionens sårkursus på Bispebjerg Hospital eller har diplom indenfor sår. Sygeplejersken kan uddelegere podningen til en kollega efter vejledning, men den telemedicinske sygeplejerske er ansvarlig for dokumentationen i Pleje.net.

Podning foretages

- Ved kliniske infektionstegn: Rødme, varme, hævelse, smerte, ildelugt fra såret, øget sekretion samt evt. temperaturforhøjelse
- Sår som er aftalt i dialog via Pleje.net

Håndhygiejne inden procedure

- Der udføres håndhygiejne i henhold til Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer af Statens Serums Institut

Fremgangsmåde

- Inden podning skal såret skylles med lunkent vandhanevand eller isotonisk saltvand samt debrideres for fibrin og nekrotisk væv. Overfladiske podninger fra pus og gamle vævsnekroser giver let vildtledende resultater, fordi bakteriefloraen her ikke nødvendigvis er den samme som længere nede i såret
- Ved overfladiske sår podes der ved overgangen til vitalt væv, hvor en evt. infektion findes.
- I dybe sår podes fra kaviteten
- Eswab gnides og drejes rundt i såret, så vævsvæsken kan hæfte sig på Eswab
- Eswab anbringes i transportmedium. Pinden knækkes af, så den kan opfanges af skrueproppen og ikke bøjes i glasset
- Prøven mærkes og skal efter prøvetagningen opbevares mellem 5- 25 grader C. og sendes til bakteriel undersøgelse så hurtigt som muligt og helst indenfor 24 timer og max. 72 timer



Svar til ydernr.:

SKRIV TYDELIGT

Hospital/afdeling:

Prøve taget af (navn & tlf. nr.):

TELEMEDICIN

Kliniske oplysninger - skal udfyldes!

Diagnose/indikation for undersøgelse:

Sår diagnose/placering udfyld type

Antibiotika ☐ Nej ☐ Ja, hvilket:

CPR nr.:

Prøvedato:

Udfyld CPR, prøvedato samt patient navn

Patient navn:

Adresse:

Chlamydia og gonokokker DNA/RNA

Cervix

☐

Urethra

☐

Rektum

☐

Svælg

☐

Øje

☐

Vagina

☐

Urin (kun mænd)

☐

NB: KUN ÉT KRYDS

Urin D+R

☐ Midtstråle

☐ KAD

Ekspektorat

☐ D+R

Podninger D+R

☐ Vagina

☐ Svælg

☐ Bihule

☐ Øje h/v

☐ Øre h/v

☒ Sår

☐ Decubitus

☐ Hud

☐ Cicatrice

☐ Absces

Andet:

MRSA

NB: KUN ÉT KRYDS

Næse

☐

Svælg

☐

Perineum

☐

Tarmpatogener

☐ Diarre-udredning (bakterier og virus) – Podning fra rektum

☐ Clostridium difficile, undersøgelse for – Podning fra rektum

☐ Tarmpatogene parasitter, undersøgelse for – Podning fra rektum

Indikation for prøven:

☐ Udlandsrejse, hvor:

☐ Andet:

1. Svar til ydernr: anfør hospital og afdeling
2. Prøve taget af: anfør TELEMEDICIN
3. Diagnose: Anfør sårtype samt placering
4. Antibiotika: Kryds af i Nej/Ja – anfør antibiotika navn ved Ja
5. Udfyld CPR, prøvedato samt patientnavn
6. Sæt kryds i podning D+R i Sår feltet

MÆRK PRØVEN MED EN AF DE AFTAGELIGE STREGKODELABELS

Dokumentation i Pleje.net

- På undersøgelsesfanen anføres at der er udført en podning
- På opgavefanen laves en ny opgave
 - Opgavens navn er "podning"
 - Deadline sættes 5 dage fra podedato

Afsendelse af podning

- Prøven og rekvisitionsseddel lægges i fortrykt postforsendelse med forudbetalt porto og kan sendes alle ugens dage fra pakkeshops.

- For rekvirering af podesæt og forsendelsesmateriale se afsnit længere nede

Følgende bakterier kan forekomme

- De hyppigste patogene bakterier: Hæmolytiske streptokokker og Staphylococcus aureus
- Ved erysipelas: Hæmolytiske streptokokker og evt. Staphylococcus aureus
- I ulcus Cruris: Ofte en blandingsflora. De vigtigste patogene bakterier er Hæmolytiske streptokokker, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa og anaerobe bakterier
- I diabetiske fodsår: Findes følgende mulige bakterier: Staphylococcus aureus ca. 50 % af patienterne, Hæmolytiske streptokokker, Pseudomonas aeruginosa, Proteus species, enterococcus species og anaerobe bakterier

Prøvesvar

- Sårambulatorier og sårcenter med behandlingsansvar modtager det endelige prøvesvar efter cirka 5 dage. Hospitalet dokumenterer prøvesvaret i Pleje.net og ordinerer eventuelt antibiotika. Dette skrives som notat i Pleje.net samt sendes som Edifact til kommunen og til den praktiserende læge.

Forholdsregler

- Podning skal så vidt muligt foretages inden antibiotisk behandling iværksættes
- Podning bør foretages inden lokal applikation af analgetika, da nogle lokalanalgetika har en antibakteriel virkning. Det kan eksempelvis være EMLA creme.
- Podningen bør foretages uden brug af Prontosan, da det kan forstyrre svaret på podningen.
- Podningssvaret bør have en konsekvens i form af behandling, hvorfor der ikke podes rutinemæssigt

Rekvirering af podesæt, forsendelsesmateriale og prøverekvireringssedler

Forud for bestillingen af ESwabs og frigjorte kuverter til sårpodning skal kommunen sørge for at blive oprettet i Region Hovedstadens SAP-bestillingssystem.

- **For kommuner tilknyttet Herlev Hospital**, skal kommunerne sende en mail til utensilieprojektet-kma.center-for-ejendomme@regionh.dk. Her vil der blive sørget for, at kommunerne bliver oprettet, og at der bliver givet besked til rekvirenten om, hvornår man kan bestille i SAP-bestillingsportalen.
- **For kommuner tilknyttet Amager og Hvidovre Hospital**, skal kommunerne sende en mail til mikrobiologi.amager-og-hvidovre-hospital@regionh.dk med: *Navn, Adresse, Kontaktperson, Telefonnummer, E-mail adresse*, hvorefter klinisk mikrobiologisk afdeling vil hjælpe med oprettelsen.
- Prøverekvireringssedler mærket TELE bestilles via de kliniske mikrobiologiske afdelinger på ovenstående mailadresser.

Ansvar og organisering

- Telemedicinsk Videntcenter har ansvar for, at vejledningen distribueres til relevante afdelinger og kommuner
- Center-, afdelings- og klinikledelser har ansvar for, at vejledningen implementeres og følges
- Det kliniske personale har ansvar for at skifte bandagen rettidigt, ud fra sårets morfologi, samt reagerer, hvis såret ændrer sig.
- Afdelingsbioanalytikere på Herlev og Hvidovre Hospital har ansvar for opdateringer af procedurer for rekvirering af podesæt, forsendelsesmateriale og bestillingssedler.

Opdateringer skal sendes til ansvarlig i telemedicinsk sekretariat

Merete.Hartun.Jensen@regionh.dk, oversygeplejerske Videntcenterfor Sårheling, Region Hovedstaden.

Referencer, lovgivning og faglig evidens samt links hertil

- Finn Gottrup, Tonny Karlsmark: Sår, baggrund, diagnose og behandling pg. 130 – 135. 2. udgave, 1. oplag Munksgaard 2008.
- Klinisk Mikrobiologisk Afdeling Hvidovre Hospital, Sårpodninger, instruks, 18.01.12.
- Instrukser om sårpodning fra: Sårbogen, Sydvestjysk Sygehus, Odense Universitetshospital, Århus Sygehus, Bispebjerg Hospital og Herlev Hospital.