

Bensår hos äldre personer i kommunal vård – kan fler kan botas med enkla ingrepp?”

Doktorandprojekt om äldre inom kommunal vård med bensår i Region
Örebro län

Kontaktuppgifter

Håkan Åström, doktorand, AT-läkare

Venöst Centrum Karlskoga/Kärl-Thoraxkliniken Örebro.

Mejl: Hakan.astrom@regionorebrolan.se

Lena Blomgren, docent, överläkare

Venöst Centrum Karlskoga/Kärl-Thoraxkliniken Örebro.

Mejl: lana.blomgren@regionorebrolan.se

Svårläkta bensår hos äldre i kommunal vård – Region Örebro Län

- Många äldre i kommunal vård med sår saknade diagnos under 2020 (54%)
- Lång tid innan remiss till Venöst Centrum
- Inte anslutna till Rikssår (I nuläget)

Möjlighet att undersöka varför och bidra till förbättring?

Svårläkta bensår

- Nedanför knä - Ej läkt på 4-6v
- Många orsaker
 - Venösa, arteriella, diabetes, tryck, traumatiska, atypiska
 - Läkningshämmande faktorer: Ödem

Svårläkta bensår

- Åderbräck – vanligaste bakomliggande orsak till bensår



Svårläkta bensår

- Lidande och resurskrävande
 - Omläggningar, personal, smärta och lukt, nedsatt livskvalitet
- Utredning och behandling
 - Bedömning av cirkulation
 - Underliggande orsak
 - Kompression



Men hur ser det då ut för äldre i kommunal vård med svårläkta bensår?

- Skör patientgrupp
- Lidande och resurskrävande
- Utredning och behandling - diagnos?
- Finns potentiellt botbara svårläkta sår?

Möjlighet att undersöka varför och bidra till förbättring?

Våra pågående kliniska studier

(Start under 2024)

1. Hur utreds och behandlas äldre med bensår i kommunal vård?
 - I samarbete med sjuksköterskor i kommunal vård i hela region Örebro län inkluderas alla äldre med svårläkta bensår under studiens gång
 - Journalgenomgång
2. Undersökning av äldre med bensår identifierade i studie 1.
 - Kartläggning av faktisk orsak, ev. nytta av behandling samt optimering
 - Jämföra remitterade med icke-remitterade
 - Hembesök! Inklusivt ultraljudsundersökning.

Målsättning

- Förbättrat omhändertagande av patienter med bensår i kommunal vård med minskat lidande och kostnader
 - Kartlägga vad som händer med dessa patienter
 - Identifiera hinder för diagnos, särskilt avseende blodcirkulationen
 - Förbättrad utredning och behandling

Preliminära resultat

Färre Venösa Bensår än väntat

Vanligaste enskilda orsak till sårläkningsstörning:
Ödem (svullnad, vätska i vävnaden) (62%)

- Multisjuklighet
- Hjärtsvikt
- Övervikt
- Nedsatt rörlighet



Fortsättning följer! – men kan vi skicka med något än så länge?

- Hittills verkar ödem vara den enskilt största faktorn
- Ödem ska vid bensår behandlas med kompression
 1. Kompressionslindning
 2. Kompressionsstrumpor eller annan typ
- Vikten av adekvat behandling av ödem
 - Utmaning då 70% ej hade tillräcklig behandling



Frågor och funderingar?

Om vi har tid kvar! Svarar
annars gärna i efterhand.

Kontaktuppgifter

Håkan Åström, doktorand, AT-läkare

Venöst Centrum Karlskoga/Kärl-Thoraxkliniken Örebro.

Mejl: Hakan.astrom@regionorebrolan.se