



UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Lisa Hultin, Klinisk Lektor med förenad
befattning Uppsala universitet/Akademiska
sjukhuset
Specialistsjuksköterska inom vård av äldre





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Bakgrund

Trycksår

Prevalens 14 % i Sverige
(2023)

Internationellt 0-72 %

Stora kostnader – 15.8
dagar





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Riskbedömningsinstrument

Den Modifierade Nortonskalan

Bradensskalan



Modifierad Nortonskala

Psykisk status
Helt orienterad 4
Stundtals förvirrad 3
Svarar ej adekvat på tilltal 2
Okontaktbar 1

Fysisk aktivitet
Går själv med eller utan hjälpmedel 4
Går med hjälp av personal 3
Rullstolsburen hela dagen 2
Sangliggande 1

Rörelseförmåga
Full rörlighet 4
Något begränsad 3
Mycket begränsad 2
Orörlig 1

Födointag
Normal portion 4
¾ portion 3
½ portion 2
Mindre än ½ portion 1

Vätskeintag
Mer än 1000 ml/dygn 4
Mellan 700-1000 ml/dygn 3
Mellan 500-700 ml/dygn 2
Mindre än 500 ml/dygn 1

Inkontinens
Nej 4
Tillfälligt men ej vanligt 3
Urin eller tarminkontinens (KAD) 2
Urin och tarminkontinens 1

Allmäntillstånd
Gott 4
Ganska gott 3
Dåligt 2
Mycket dåligt 1

Summa: 4
3
2
1

20 poäng eller lägre = Ökad risk för tryckskada

BRADEN SCALE - For Predicting Pressure Sore Risk

SEVERE RISK Total score 0-8
MODERATE RISK Total score 9-14
MILD RISK Total score 15-23

SCORE/DESCRIPTION	1	2	3	4
1. COMPLETELY UNABLE to sit or stand without assistance. Attempts to sit or stand result in falls or require assistance of another person.				
2. VERY LIMITED ability to sit or stand. Requires assistance of another person to sit or stand. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
3. SOMETIMELY ABLE to sit or stand. Requires assistance of another person to sit or stand. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
4. NO ASSISTANCE required to sit or stand. Able to sit or stand independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
5. COMPLETELY UNABLE to walk without assistance. Attempts to walk result in falls or require assistance of another person.				
6. VERY LIMITED ability to walk. Requires assistance of another person to walk. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
7. SOMETIMELY ABLE to walk. Requires assistance of another person to walk. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
8. NO ASSISTANCE required to walk. Able to walk independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
9. COMPLETELY UNABLE to transfer to or from the bed without assistance. Attempts to transfer result in falls or require assistance of another person.				
10. VERY LIMITED ability to transfer. Requires assistance of another person to transfer. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
11. SOMETIMELY ABLE to transfer. Requires assistance of another person to transfer. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
12. NO ASSISTANCE required to transfer. Able to transfer independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
13. COMPLETELY UNABLE to sit or stand without assistance. Attempts to sit or stand result in falls or require assistance of another person.				
14. VERY LIMITED ability to sit or stand. Requires assistance of another person to sit or stand. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
15. SOMETIMELY ABLE to sit or stand. Requires assistance of another person to sit or stand. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
16. NO ASSISTANCE required to sit or stand. Able to sit or stand independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
17. COMPLETELY UNABLE to walk without assistance. Attempts to walk result in falls or require assistance of another person.				
18. VERY LIMITED ability to walk. Requires assistance of another person to walk. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
19. SOMETIMELY ABLE to walk. Requires assistance of another person to walk. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
20. NO ASSISTANCE required to walk. Able to walk independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
21. COMPLETELY UNABLE to transfer to or from the bed without assistance. Attempts to transfer result in falls or require assistance of another person.				
22. VERY LIMITED ability to transfer. Requires assistance of another person to transfer. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
23. SOMETIMELY ABLE to transfer. Requires assistance of another person to transfer. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				
24. NO ASSISTANCE required to transfer. Able to transfer independently. May require the assistance of another person to transfer to or from the bed.				

TOTAL SCORE
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Total score of 22 or less represents HIGH RISK

PREDICTIVE SUBSCALE

SCORE	DATE	SCORE	DATE	SCORE	DATE
1		1		1	
2		2		2	

BRADEN SCALE

Pressure Ulcer Primary or Secondary Evaluation Tool (PURPOSE T)

- Systematic review (Coleman et al., 2013)
- Consensus study (Coleman et al., 2014)
- Conceptual framework development (Coleman et al., 2014)
- Designing and pretesting (Coleman et al., 2016)
- Clinical evaluation (Coleman et al., 2018)

Steg 1 – screening

Rörlighet – markera ett eller flera alternativ Behöver hjälp av en annan person för att gå <input type="checkbox"/> Tillbringar all tid eller största delen av tiden i säng eller stol <input type="checkbox"/> Stannar kvar i samma läge långa perioder <input type="checkbox"/> Går självständigt med eller utan gånghjälpmedel <input type="checkbox"/>	Hudstatus – markera ett eller flera alternativ Har trycksår kategori 1 eller mer? <input type="checkbox"/> Har haft trycksår tidigare? <input type="checkbox"/> Känslig, skör hud <input type="checkbox"/> Medicin-teknisk utrustning som kan orsaka tryck/skjuv på huden, t ex O ₂ -mask, sond <input type="checkbox"/> Normal hud <input type="checkbox"/>	Klinisk bedömning – markera ett alternativ Tillstånd / behandling som i väsentlig grad påverkar patientens risk för trycksår, t ex nedsatt genombildning, epidural, ödem, steroider <input type="checkbox"/> Inget problem <input type="checkbox"/>	Inget trycksår - för tillfället ingen risk <input type="checkbox"/> Markera om passande <input type="checkbox"/> Ingen risk för trycksår för tillfället <input type="checkbox"/>
Om ENDAST blå ruta är markerad	Om ENDAST blå ruta är markerad	Om ENDAST blå ruta är markerad	Om ENDAST blå ruta är markerad
Om NÅGON gul ruta är markerad fortsätt till Steg 2	Om NÅGON gul eller rosa ruta är markerad fortsätt till Steg 2	Om NÅGON gul ruta är markerad fortsätt till Steg 2	

Steg 2 – fullständig bedömning

Fyll i ALLA delar

Analys av självständig rörelse Markera lämplig ruta (där kategorierna frekvens och omfattning möts) Rörelse alla trycksårutvärderade områden Rör sig inte <input type="checkbox"/> Små lägesändringar <input type="checkbox"/> Stora lägesändringar <input type="checkbox"/> Rör sig lite <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Rör sig inte <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Rör sig ibland <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Rör sig ofta <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt <input type="checkbox"/>	Sensorisk perception och respons – markera passande alternativ Inget problem <input type="checkbox"/> Patienten kan inte känna och/eller regera adekvat på obehag av tryck t ex vid stroke, neuropati, epidural <input type="checkbox"/> Inget problem / bland <input type="checkbox"/> Ofta (2–4 gånger per dag) <input type="checkbox"/> Hela tiden <input type="checkbox"/>	Fukt beroende på svettning, urin, avföring eller sårsvätska – markera passande alternativ Inget problem / bland <input type="checkbox"/> Ofta (2–4 gånger per dag) <input type="checkbox"/> Hela tiden <input type="checkbox"/>
Genombildning – markera passande alternativ Inget problem <input type="checkbox"/> Tillstånd som påverkar centrala cirkulationen, t ex chock, hjärtsvikt, lågt blodtryck <input type="checkbox"/> Tillstånd som påverkar perifera cirkulationen, t ex perifer kärlsjukdom/arteriell kärlsjukdom <input type="checkbox"/>	Nutrition – markera passande alternativ Inget problem <input type="checkbox"/> Optimerad viktnärskning <input type="checkbox"/> Dåligt mat- och vätskeintag <input type="checkbox"/> Lågt BMI (mindre än 18.5) <input type="checkbox"/> Høgt BMI (10 eller mer) <input type="checkbox"/>	Medicinsk-teknisk utrustning – markera passande alternativ Inget problem <input type="checkbox"/> Medicinsk-teknisk utrustning som orsakar tryck/skjuv på huden, t ex O ₂ -mask, sond <input type="checkbox"/>
Diabetes – markera passande alternativ Ingen diabetes <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/>	Känslig/ skör hud (förstadium till trycksår) t ex åldrande, rosacea, torrhet, soppustertan och/eller fuktig hud, NPLAP / EPLAP Trycksårklassifikationsystem (2015) K1: Rottnad som inte bleskar vid tryck. Hal hud K2: Delvisrottnad eller blåsa med klar vätska K3: Fullständig rottnad (fukt synlig/förloppande) K4: Öppna vävnadsytta (muskler/nerver synliga) - Icke klassificerbar trycksår, sårlängd okänd - Missat/ ej klassificerat trycksår, sårlängd okänd	Tidigare trycksår? – markera passande alternativ Inga tidigare kända trycksår <input type="checkbox"/> Har tidigare kända trycksår <input type="checkbox"/> Har tidigare haft trycksår – fyll även i nedan <input type="checkbox"/> Antal tidigare trycksår _____ Beskrivning av tidigare trycksår (om patienten tidigare har haft fler än ett trycksår så välj det senaste trycksåret eller det som lämnat ärr). Uppgiftsdatum _____ Lokalisation _____ Kategori _____ Ärr _____ Inget ärr <input type="checkbox"/> Annan relevant information (vid behov): _____

Steg 3 – beslut efter bedömning

Om NÅGON av de rosa rutorna är markerade har patienten ett befintligt trycksår eller ärr från tidigare trycksår.	Om NÅGON av de orange rutorna är markerade (men ingen rosa ruta) har patienten risk för att utveckla trycksår.	Om endast gula och blå rutor är markerade måste sjuksköterskan ta hänsyn till andra aktuella riskfaktorer för att bestämma om patienten har risk eller inte risk för trycksår för tillfället.	
Befintligt trycksår eller ärr från tidigare trycksår Markera om passande <input type="checkbox"/> Vårdplan för sekundärprevention och behandling av trycksår	Inget trycksår men har risk för trycksår Markera om passande <input type="checkbox"/> Vårdplan för primärprevention	Inget trycksår – för tillfället ingen risk Markera om passande <input type="checkbox"/> Vårdplan behöver för tillfället inte ta hänsyn till trycksårerisk	
Sjuksköterskans namn (text)	Sjuksköterskans signatur	Datum	Tid

PURPOSE T Version 2.0 – Copyright © Clinical Trials Research Unit, University of Leeds and Leeds Teaching Hospitals NHS Trust, 2017. (Do not use without permission)
 Översättning av Lisa Hultin, Lena Gunnarberg, Ann-Christin Karlsson och Margareta Örnevall, Uppsala universitet.



Steg 1 – screening





Steg 2 – fullständig bedömning

Fyll i ALLA delar

Analys av självständig rörelse

Markera lämplig ruta (där kategorierna frekvens och omfattning möts)		Omfattning av egna rörelser Avlastar alla tryckutsatta områden		
		Rör sig inte	Små läges- ändringar	Stora läges- ändringar
Frekvens av läges- ändring	Rör sig inte	<input type="checkbox"/>	Ej tillämpligt	Ej tillämpligt
	Rör sig ibland	Ej tillämpligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rör sig ofta	Ej tillämpligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sensorisk perception och respons – markera passande alternativ

Inget problem	<input type="checkbox"/>
Patienten kan inte känna och/eller reagera adekvat på obehag av tryck t ex vid stroke, neuropati, epidural	<input type="checkbox"/>

Fukt beroende på svettning, urin, avföring eller sårvätska – markera passande alternativ

Inget problem / Ibland	<input type="checkbox"/>
Ofta (2–4 gånger per dag)	<input type="checkbox"/>
Hela tiden	<input type="checkbox"/>

Diabetes – markera passande alternativ

Ingen diabetes	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>

Genomblödning – markera passande alternativ

Inget problem	<input type="checkbox"/>
Tillstånd som påverkar centrala cirkulationen, t ex chock, hjärtsvikt, lågt blodtryck	<input type="checkbox"/>
Tillstånd som påverkar perifera cirkulationen, t ex perifer kärlsjukdom/arteriell kärlsjukdom	<input type="checkbox"/>

Nutrition – markera passande alternativ

Inget problem	<input type="checkbox"/>
Oplanerad viktminskning	<input type="checkbox"/>
Dåligt mat- och vätskeintag	<input type="checkbox"/>
Lågt BMI (mindre än 18.5)	<input type="checkbox"/>
Högt BMI (30 eller mer)	<input type="checkbox"/>

Medicinsk-teknisk utrustning – markera passande alternativ

Inget problem	<input type="checkbox"/>
Medicinsk-teknisk utrustning som orsakar tryck / skjuv på huden, t ex O ² mask, sond	<input type="checkbox"/>

Känslig/skör hud (förstadium till trycksår) t ex ihållande rodnad, torrhet, papperstunn och/eller fuktig hud. NPUAP / EPUAP Trycksårsklassifikationssystem (2019)
 Kat 1 Rodnad som inte bleknar vid tryck. Hel hud
 Kat 2 Delhudsskada eller blåsa med klar vätska
 Kat 3 Fullhudsskada (fett synligt/fibrinbeläggning)
 Kat 4 Djup vävnadsskada (muskler/ben synligt)
 - Icke klassificerbart trycksår; sår djup okänt
 - Misstänkt djup hudsskada: sår djup okänt

Aktuell noggrann hudbedömning – markera om smärta, ömhet eller obehag är relaterat till någon hudlokalisering. Markera också för varje hudlokalisering passande alternativ – känslig/skör hud, normal hud eller ange trycksårskategori

Hud-lokalisering	Smärta				Känslig hud				Trycksårskategori				Normal hud			
	Smärta	Känslig hud	Trycksårskategori	Normal hud	Smärta	Känslig hud	Trycksårskategori	Normal hud	Smärta	Känslig hud	Trycksårskategori	Normal hud	Smärta	Känslig hud	Trycksårskategori	Normal hud
Sakrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä skinka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö skinka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä sittben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö sittben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä höft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö höft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä hääl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö hääl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä fotknöl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö fotknöl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vä armbåge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hö armbåge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra lokaliseringar (kan vara relaterat till medicinsk-teknisk utrustning)																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tidigare trycksår? – markera passande alternativ

Inga tidigare kända trycksår	<input type="checkbox"/>			
Har tidigare haft trycksår – fyll även i nedan	<input type="checkbox"/>			
Antal tidigare trycksår				
Beskrivning av tidigare trycksår (om patienten tidigare har haft fler än ett trycksår så välj det djupaste trycksåret eller det som lämnat ärr).				
Ungefärligt datum	Lokalisation	Kategori	Ärr	Inget ärr
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan relevant information (vid behov):				



Steg 3 – beslut efter bedömning

Om **NÅGON** av de rosa rutorna är markerade har patienten ett befintligt trycksår eller ärr från ett tidigare trycksår.



Befintligt trycksår eller ärr från tidigare trycksår

Markera om passande

Vårdplan för sekundärprevention och behandling av trycksår

Om **NÅGON** av de orange rutorna är markerade (men ingen rosa ruta) har patienten risk för att utveckla trycksår.



Inget trycksår men har risk för trycksår

Markera om passande

Vårdplan för primärprevention

Om endast gula och blå rutor är markerade måste sjuksköterskan ta hänsyn till andra aktuella riskfaktorer för att bestämma om patienten har risk eller inte risk för trycksår för tillfället.



Inget trycksår – för tillfället ingen risk

Markera om passande

Vårdplan behöver för tillfället inte ta hänsyn till trycksårsrisk



Sjuksköterskans namn (textat)

Sjuksköterskans signatur

Datum

Tid



UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Studie I

Syfte

Utvärdering av de psykometriska egenskaperna av PURPOSE T: reliabilitet (inter-rater och test-retest) och validitet (konvergent validitet) i en svensk kontext



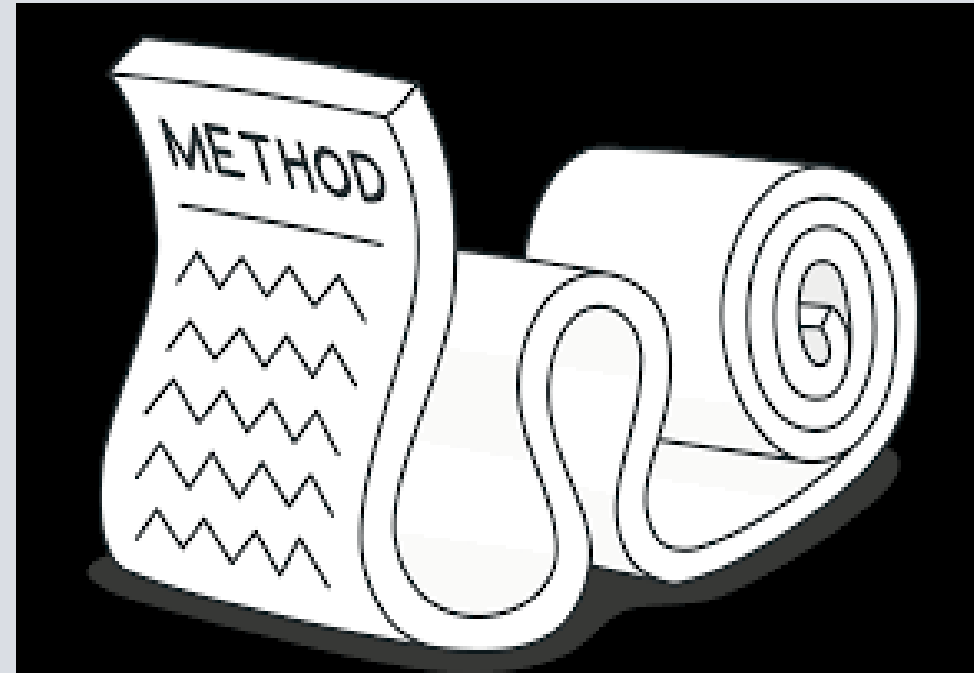
Metod

Design

Observation, beskrivande och jämförande

Datainsamling

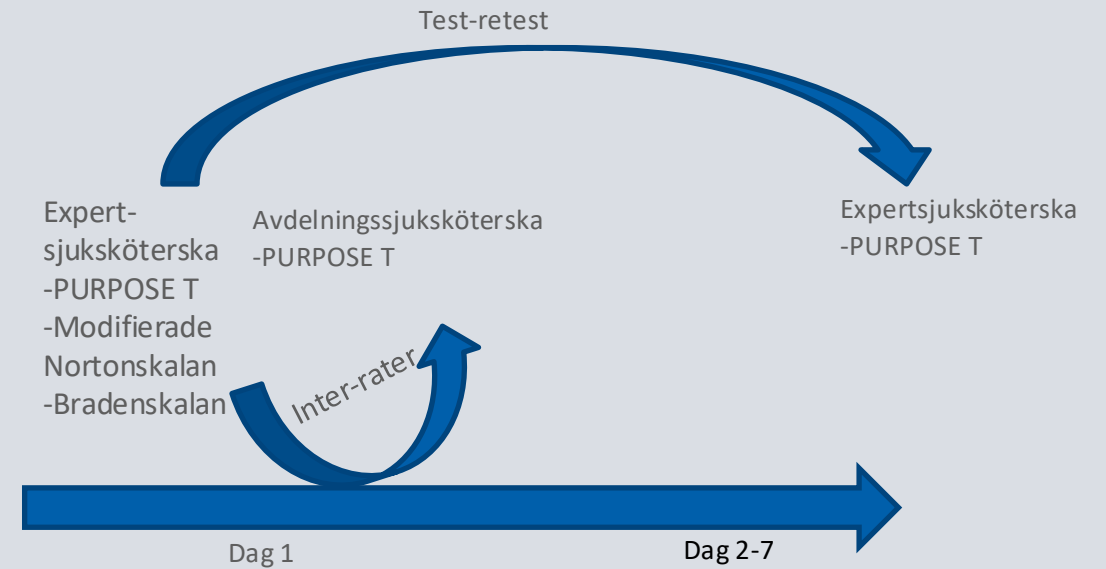
Två omvårdnadsboenden och sex avdelningar på Akademiska sjukhuset



Metod



Genomförande





Resultat

Variabel	Total n=235
Ålder (patienter), medel (Min-max)	79,9 (59-102)
<i>Modifierad Nortonskala</i>	
Risk för trycksår(≤20)	59
Inte risk för trycksår(>20)	176
<i>Bradenskala</i>	
Risk för trycksår (≤18)	78
Inte risk för trycksår(≥18)	157
<i>PURPOSE T</i>	
Sekundär prevention (trycksår eller ärr från tidigare trycksår)	59 =148
Primär prevention (risk för trycksår)	87
För tillfället inte i risk för trycksår	89

Reliabilitet

Inter rater

Riskbedömning med PURPOSE T övergripande, kappas 0.85
 Överensstämmelse steg 3 PURPOSE T, 90.2 %
 Klassificerat "risk för trycksår"/"inte i risk för trycksår" 95.5 %

Test retest

Riskbedömning med PURPOSE T övergripande, kappas 0.96
 Överensstämmelse steg 3 PURPOSE T, 97.4 %
 Klassificerat "risk för trycksår"/"inte i risk för trycksår" 97.4 %

Konvergent validitet

PURPOSE T jmf Modifierade Nortonskalan: moderat association
 PURPOSE T jmf Bradenskalan: moderat association



UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Slutsats

Utvärderingen av
PURPOSE T visar goda
psykometriska
egenskaper

Nytt verktyg fångar upp fler trycksår

Publicerad: 8 december 2022, 06:00





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Studie II

Att utvärdera den
kliniska
användbarheten av
PURPOSE T hos
sjuksköterskor i Sverige



Metod

Design

Beskrivande

Datainsamling

Samma sjuksköterskor som deltog i studie I

Procedur

Fokusgruppsintervjuer med
n=29 sjuksköterskor

Sex fokusgruppsintervjuer





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Resultat

- Ett effektivt riskbedömningsinstrument där bedömningen genomförs “bedside”
- En djupare förståelse och medvetenhet om riskfaktorer
- Fördelar jämfört med Modifierade Nortonskalan
- Förutsättningar för att införa PURPOSE T är integrering i den elektroniska patientjournalen och teamarbete



UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Slutsats

Sjuksköterskorna bekräftade en god användbarhet av PURPOSE T i klinisk verksamhet





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Studie III

Syfte

Utvärdera den kliniska genomförbarheten av PURPOSE T på en vårdavdelning


Received: 25 March 2022 | Revised: 5 July 2022 | Accepted: 6 July 2022

DOI: 10.1111/ijwj.13904

ORIGINAL ARTICLE

IWJ WILEY

Feasibility of PURPOSE T in clinical practice and patient participation—A mixed-method study

Lisa Hultin^{1,2}  | Ann-Christin Karlsson^{1,3} | Malin Löwenmark^{1,2} | Susanne Coleman⁴ | Lena Gunningberg^{1,2}

¹Department of Public Health and Caring Sciences, Uppsala University, Uppsala, Sweden

²Uppsala University Hospital, Uppsala, Sweden

³Region Gotland, Visby, Sweden

⁴Clinical Trials Research Unit, University of Leeds, Leeds, UK

Abstract

This study aimed to evaluate the feasibility of implementing an electronic version of PURPOSE T, a risk assessment instrument for pressure ulcers, in a Swedish hospital ward. A mixed-method was used. Nursing staff received training in PURPOSE T and a record review was performed (n = 30). PURPOSE T replaced the Modified Norton Scale, and after one month another record review was performed (n = 30). Individual interviews with patients



UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Metod

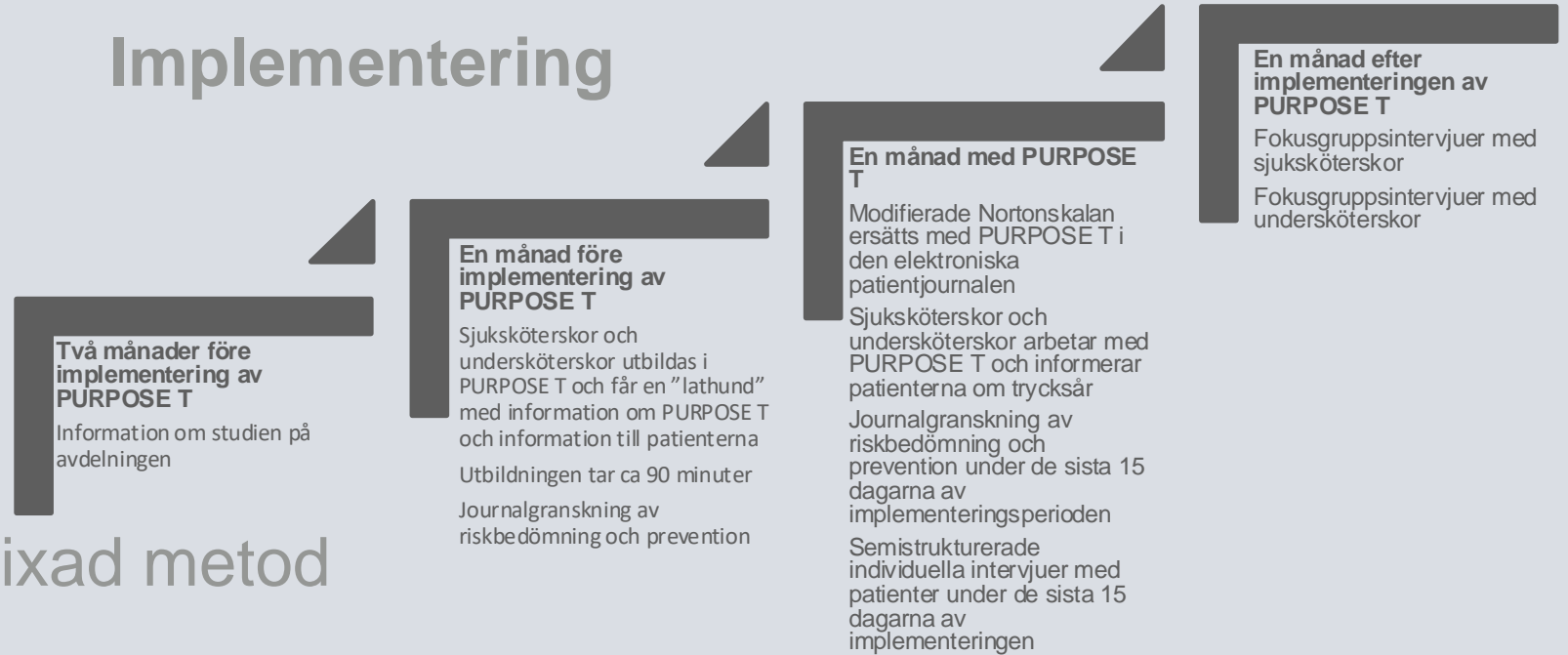
Design

Konvergent parallell mixad metod

Datainsamling

Ortopedavdelning på Akademiska sjukhuset

Implementering





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Resultat

Journalgranskningen (n=60)

Fler patienter riskerade att utveckla trycksår och flera preventiva åtgärder sattes in utifrån PURPOSE T jämfört med den Modifierade Nortonskalan



Resultat

Fokusgruppsintervjuer

Sjuksköterskor och undersköterskor var nöjda med PURPOSE T och ville inte byta tillbaka till den Modifierade Nortonskalan. Instrumentet bidrog till en ökad reflektion och analys samt möjligheten att kunna dra egna slutsatser avseende patienternas riskstatus.

- Riskbedömning
- Dokumentation
- Teamarbete
- Patientinformation och patientdelaktighet



Slutsats

Utvärderingen av PURPOSE T visar på god genomförbarhet i klinisk verksamhet





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Sammanfattning

PURPOSE T visar goda
psykometriska egenskaper, god
klinisk användbarhet och god
genomförbarhet





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

- Januari 2021 beslutades att breddinföra PURPOSE T på Akademiska sjukhuset





UPPSALA
UNIVERSITET

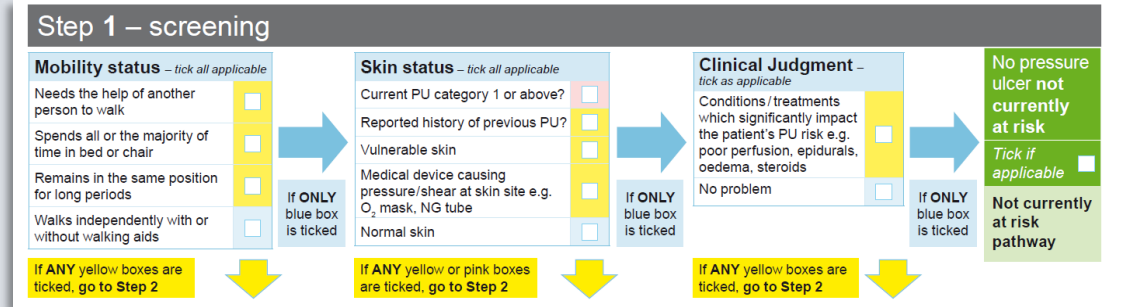


AKADEMISKA
SJUKHUSET

- **Expertanvändare utbildades**
- **Digitala filmer (10 st)**



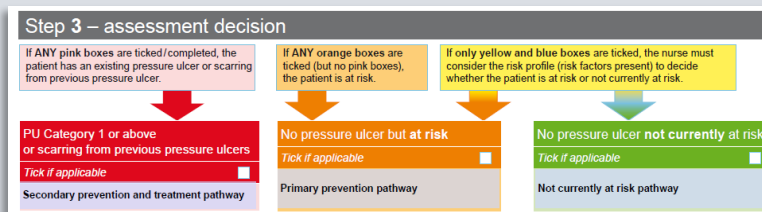
- Maj 2021 byttes Den Modifierade Nortonskalan ut mot PURPOSE T på Akademiska sjukhuset



Step 2 – full assessment

Complete ALL sections

Analysis of independent movement				Sensory perception and response – tick as applicable		Moisture due to perspiration, urine, faeces or exudate – tick as applicable			
Relief of all independent movement				No problem		No problem / Occasional			
Doesn't move				Patient is unable to feel and/or respond appropriately to discomfort from pressure e.g. CVA, neuropathy, epidural		Frequent (2–4 times a day)			
Slight position changes						Constant			
Major position changes									
Frequency of position changes						Diabetes – tick as applicable			
Moves occasionally						Not diabetic			
Moves frequently						Diabetic			
Perfusion – tick as applicable				Nutrition – tick as applicable		Medical device – tick as applicable			
No problem				No problem		No problem			
Conditions affecting central circulation e.g. shock, heart failure, hypotension				Unplanned weight loss		Medical device causing pressure/shear at skin site e.g. O ₂ mask, NG tube			
Conditions affecting peripheral circulation e.g. peripheral vascular / arterial disease				Poor nutritional intake					
				Low BMI (less than 18.5)		Vulnerable skin (precursor to PU) e.g. blanchable redness that persists, dryness, paper thin, moist (NPUAP / EPUAP Pressure Ulcer Classification System (2009))			
				High BMI (30 or more)		Cat 1 Non-blanchable redness of intact skin			
						Cat 2 Partial thickness skin loss or clear blister			
						Cat 3 Full thickness skin loss (fat visible/sloUGH present)			
						Cat 4 Full thickness tissue loss (muscle/bone visible)			
						Cat U (Unstageable/Unclassified): full thickness skin or tissue loss – depth unknown			
Current Detailed Skin Assessment – tick if pain, soreness or discomfort present at any skin site as applicable									
For each skin site tick applicable column – either vulnerable skin, normal skin or record PU category									
Skin site	Pain	Vulnerable skin	PU category	Normal skin	Skin site	Pain	Vulnerable skin	PU category	Normal skin
Sacrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R Hip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Buttock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L Heel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R Buttock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R Heel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Ischial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L Ankle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R Ischial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R Ankle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Hip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L Elbow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					R Elbow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Other as applicable (may be medical device site)				
Previous PU history – tick as applicable									
No known PU history									
PU history – complete below									
Number of previous pressure ulcer(s)									
Detail of previous PU (if more than 1 previous PU give detail of the PU that left a scar or worst category)									
Approx date Site PU cat Scar No scar									
Other relevant information (if required)									





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

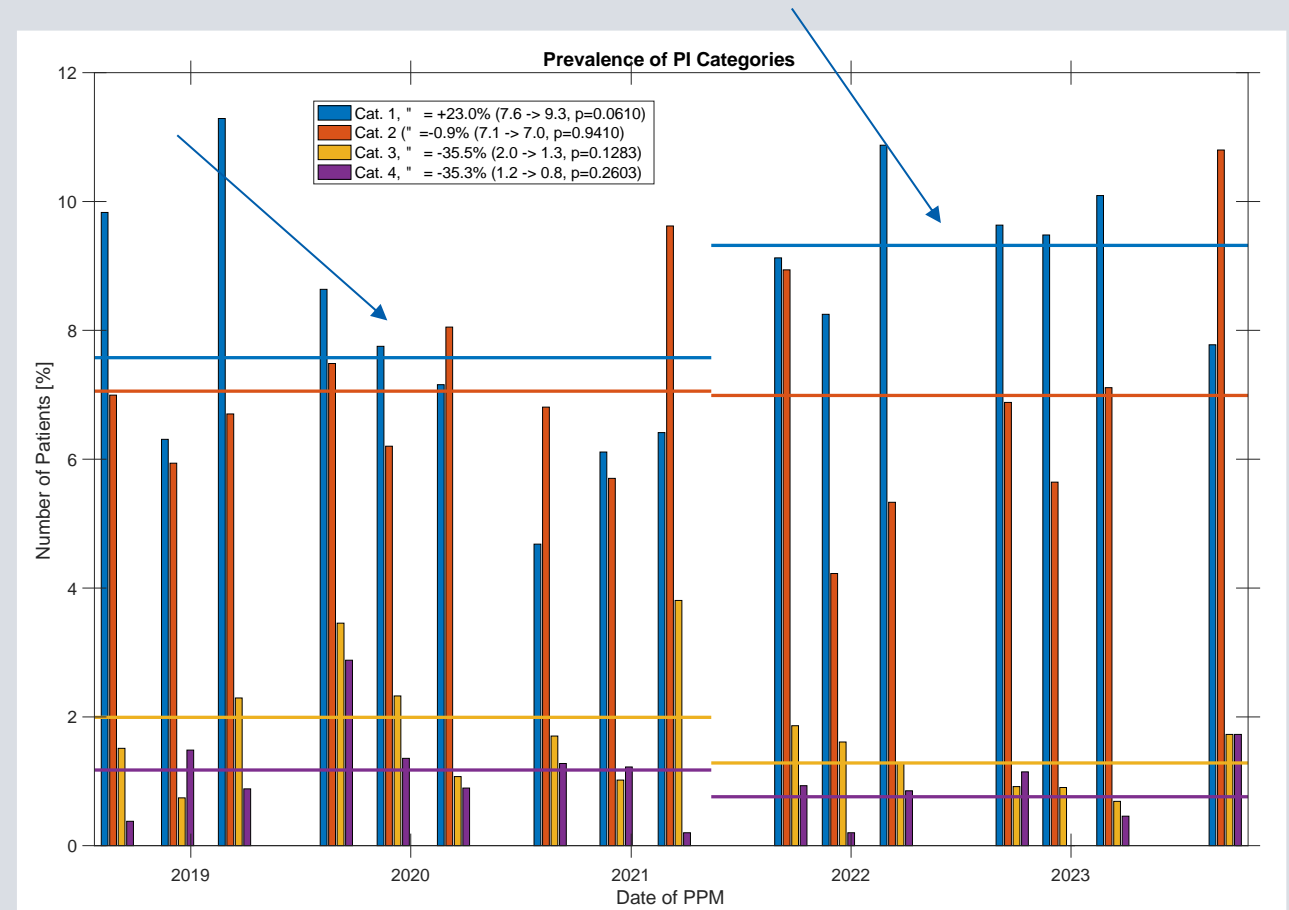
- Syfte att utvärdera
PURPOSE T 2018-2024
- Antal trycksår
- Antal preventiva åtgärder
- Den Modifierade
Nortonskalan/PURPOSE T





Resultat

- Efter införandet av PURPOSE T identifierades trycksår kategori I, 7.6% - 9.6%, visar en ökning med 26.4%





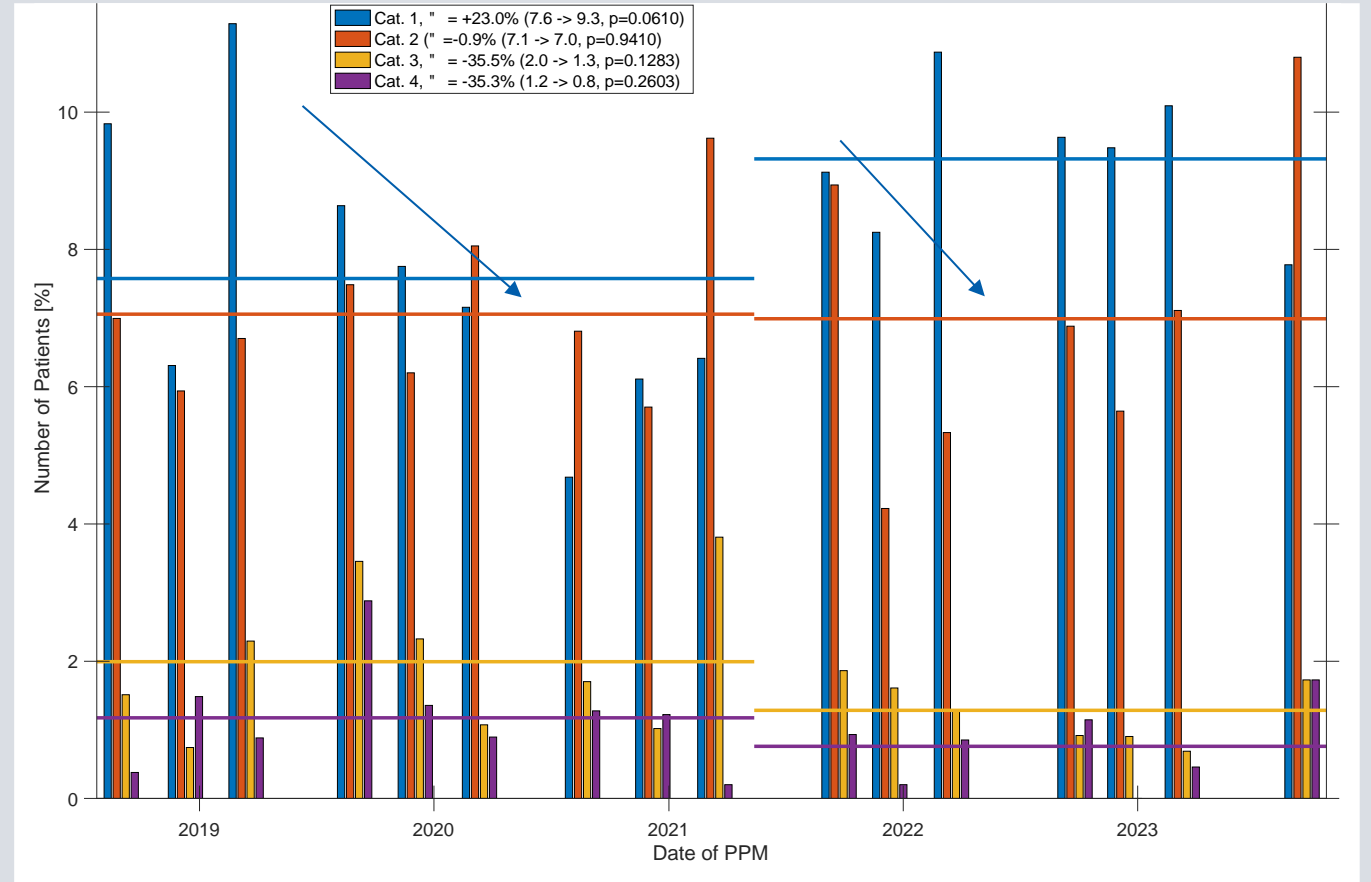
UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Resultat

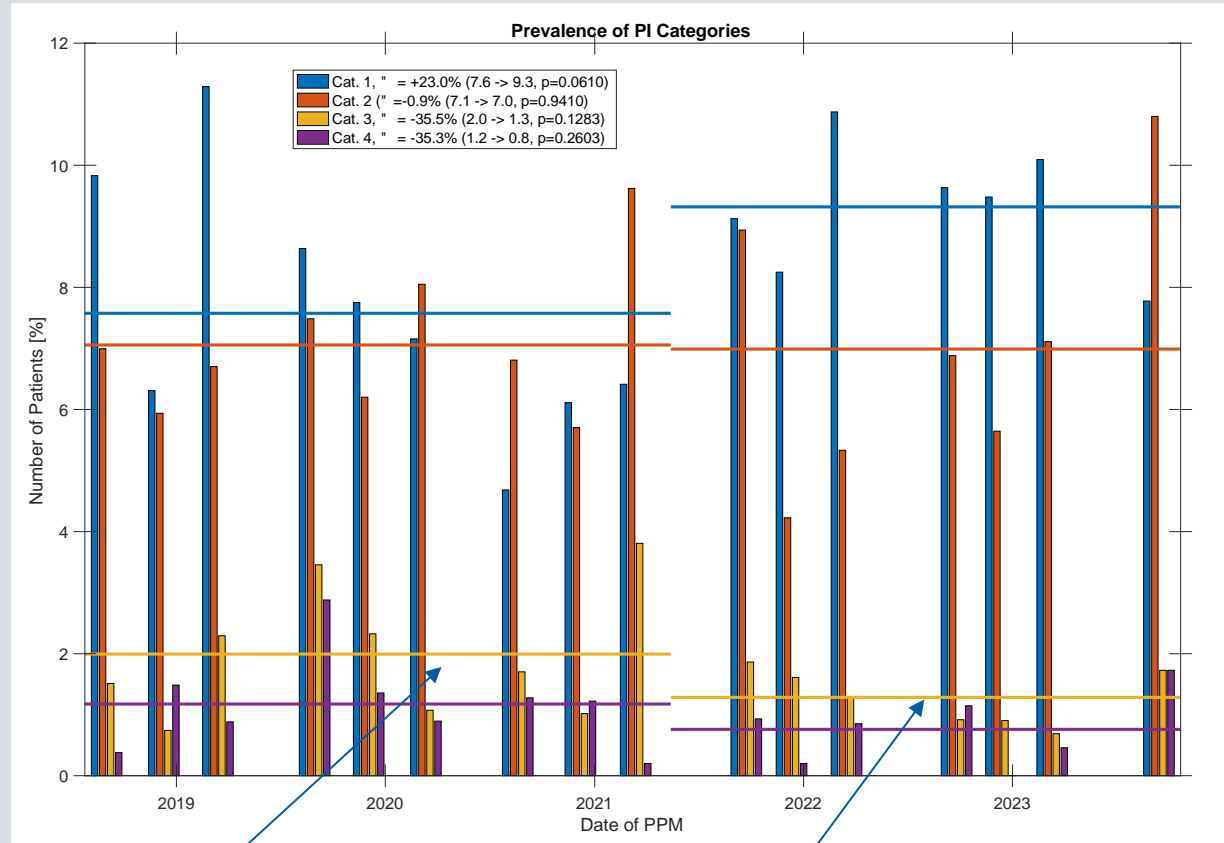
Trycksår kategori II, 9.9%
(från 7.1% - 6.4%)





Resultat

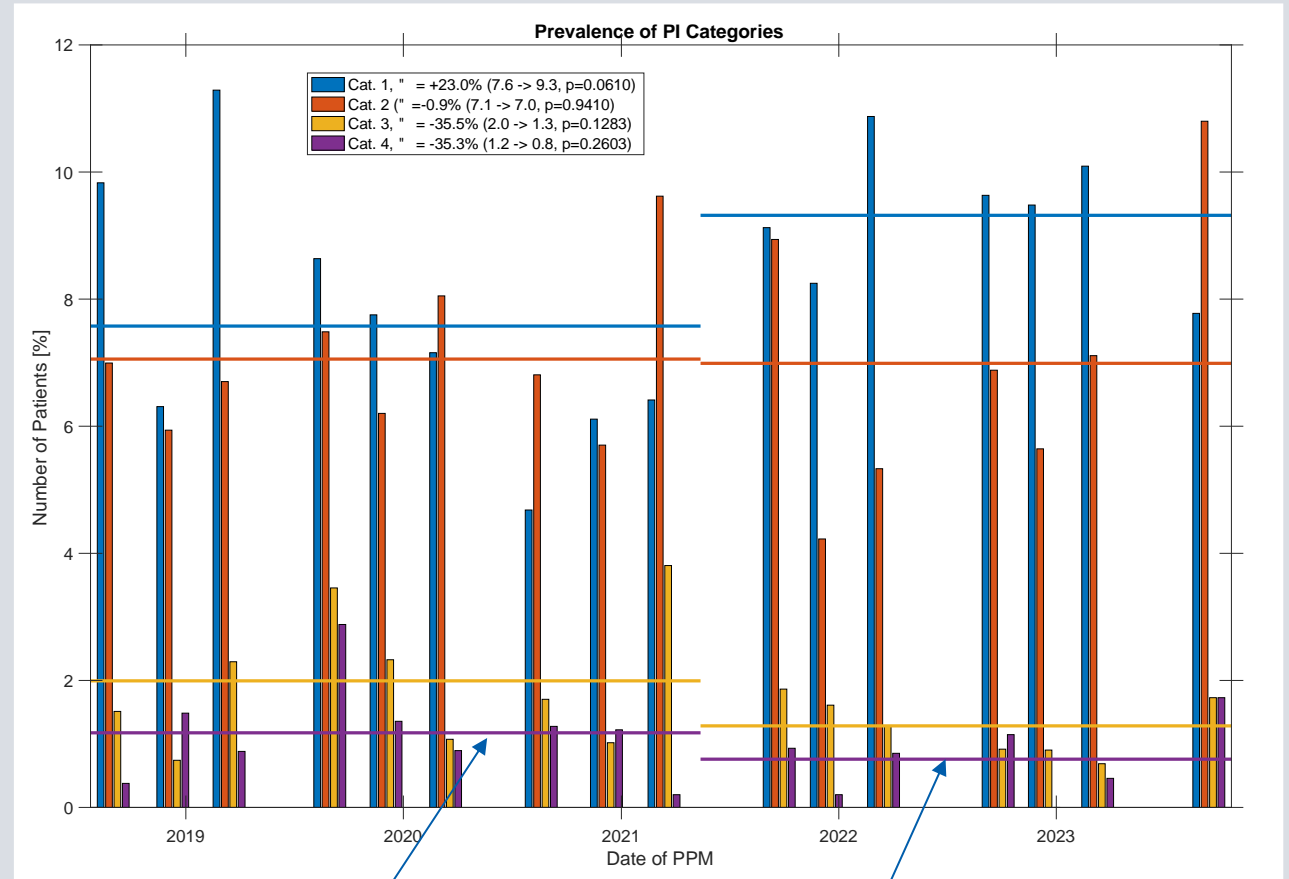
- Trycksår kategori III, 39.3% (från 2% - 1.2%)





Resultat

- Trycksår kategori IV, 49.1% (från 1.2% - 0.6%)





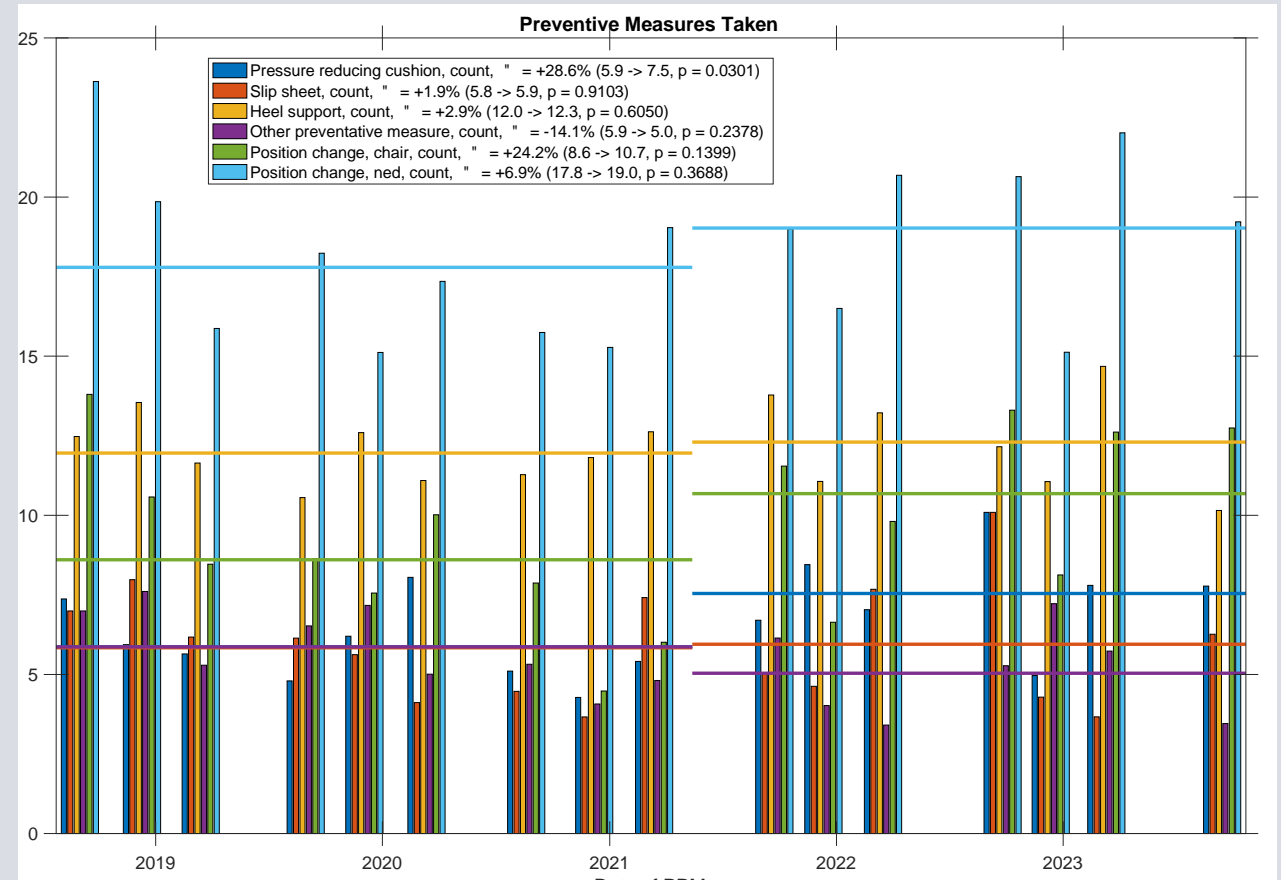
UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Preventiva åtgärder

- Trycksavlastande kuddar i stol +20.2% och lägesändring i stol +28.0%





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Sammanfattning

PURPOSE T identifierar patienter med trycksår kategori I effektivt, vilket antas bidra till en signifikant minskning av trycksår kategori III och IV.

PURPOSE T kan bidra till att vi identifierar trycksår snabbare och skulle kunna bidra till minskat lidande för patienten samt minskade kostnader för hälso- och sjukvården.



Framtiden

- Vad är kostnaden för trycksår, har den minskat/förflyttats?
- Kostnaden för den ökade preventionen?





UPPSALA
UNIVERSITET



AKADEMISKA
SJUKHUSET

- Tack för att ni lyssnat!
- Frågor?

