

## Ohje henkilökunnalle - Painehaavan hoito

Painehaava on paikallinen vaurio iholla tai sen alla olevassa kudoksessa. Vaurion on aiheuttanut paine, ihon venyntyminen, hankaus ja/tai nämä yhdessä.

### Luokittelu (EPUAP)

**1. aste:** Ehjän ihoalueen punoitus, joka ei häviä asentoa muutettaessa ja paineen poistuttua ihoalueelta. Myös ihon värin muutos, kuumotus, turvotus sekä ihon ja ihonalaisen kudoksen kovettuminen voivat olla merkkejä painehaavasta.

**2. aste** Osittainen ihovaurio tai ihon rikkoutuminen, joka ulottuu epidermikseen, dermikseen tai molempiin saakka. Haava on pinnallinen, hiertymä tai rakkula.

**3.aste:** Ihon syvimpiin kerroksiin asti ulottuva vaurio, jossa ihonalainen kudokse on vaurioitunut tai nekroosissa. Haava saattaa ulottua alla olevaan lihaksen peitinkalvoon eli faskiaan saakka, mutta ei lihakseen.

**4.aste:** Laaja ihokudoksen tuho, jossa on nekroosia tai vaurio ulottuu lihakseen, luuhun tai jänteisiin. Kudokse vaurio saattaa olla pahempi ihon syvemmissä kerroksissa kuin sen pinnassa, epidermiksessä, on havaittavissa.

- nekroottista, koko ihon tai kudoksen vauriota, ei luokitella
- haavan paranemista ei kuvata luokituksella

### Arviointi

- sijainti, luokitteluaste, koko, haavapohjan kudoksen arviointi, erityis, kipu ja haavaa ympäröivän ihon arviointi sekä mahdollisesti onkalohaavat
- arvioidaan säännöllisesti, jokaisen haavasidoksen vaihdon yhteydessä
- painehaavan riskien arviointiluokitus esim. Braden
- vajaaravitsemuksen riskin arviointi esim. NRS 2002
- haavakivun arviointi VAS 1-10 luokituksella

Hiertymä ei ole painehaava. Huomioitava myös kosteusvaurion ja painehaavan eron tunnistaminen.

### Kudoksen kuormituksen muuttaminen

1. vaihtamalla potilaan asentoa
2. käyttämällä paineenpoistoon käytettäviä välineitä

**1.** Kudosten kuormituksen muuttamisen tulee olla ympärivuorokautista potilaan ollessa vuoteessa tai tuolissa. Potilaan kääntämistä painehaavan puolelle tai suoraan luisen ulokkeen päälle tulee välttää. Vaihda potilaan asentoa säännöllisin väliajoin.

**2.** Viscoelastinen eli polyuretaanipatja/tyyny, ilmakenno patja/tyyny (matalan ja keskinkertaisen riskin potilaalle), moottoroidut dynaamiset ilmakennopatja/tyyny (korkean ja erittäin korkean riskin potilaalle).

### Konservatiivinen hoito/Leikkaushoito

Katso haavan paikallishoito.