



T.I.M.E.^{1,2} CDST bruker en evidensbasert, femtrinns tilnærming som setter T.I.M.E.^{1,2}-prinsippene i et system. Dette er et beslutningsverktøy for sykepleiere og annet helsepersonell som kompletterer eksisterende prosedyrer og retningslinjer.

A (ASSESS) - VURDER pasienten, pasientens velbefinnende og såret.

B (BRING) - TREKK INN et tverrfaglig team for å fremme helhetlig pasientbehandling.

C (CONTROL) - KONTROLLER eller behandle underliggende årsaker og hindringer for sårtilheling

D (DECIDE) - VELG en passende behandling og fastsett kortsiktige mål.

E (EVALUATE) - EVALUER og revurder resultatet av behandlingen og sårpleien.

Ta et klart valg hver gang

Effektiv behandling krever en systematisk pasientsentrert og tverrfaglig tilnærming.

Vi i **Smith+Nephew** har samarbeidet med fageksperter under utviklingen av det nye T.I.M.E.^{1,2} CDST, for å hjelpe deg med å identifisere problemene hurtig. Dette verktøyet vil hjelpe deg å vite når du skal henvise pasienten videre, slik at du blir mer sikker på dine beslutninger.

Hjelpeverktøyet kompletteres av et omfattende produktutvalg. Vi i S+N vil hjelpe deg å ta et klart valg hver gang

Smith+Nephew gir ikke medisinske råd. Informasjonen som er presentert er ikke, og er ikke ment å være, medisinske råd. For detaljert produktinformasjon, inkludert indikasjoner for bruk, kontraindikasjoner, forholdsregler og advarsler, se produktets bruksanvisning før bruk. Helsepersonellet er ansvarlig for å velge og ta i bruk riktige produkter og teknikker i henhold til eget klinisk skjønn for hver enkelt pasient.

Hvordan tilheler pasientens såret?

En ukentlig reduksjon av sårets størrelse på <2,5%, eller en økning i sårareal, gir grunnlag for vurdering.³⁻⁵

Still deg følgende spørsmål:

- Er differensialdiagnosen din riktig?
- Har pasientens generelle allmenntilstand tilstand blitt verre?
- Adresserer behandlingen din sårets underliggende årsak?

Når de systemiske faktorer er adressert, skal du velge en passende behandling og fastsette kortsiktige mål ved hjelp av T.I.M.E.-prinsippene.

- Hvis såret fortsatt ikke tilheler, skal du overveie å henvise til en spesialist og endre behandlingen der det er aktuelt

Smith+Nephew Kay Fiskers Plads 9 2300 København S Denmark T: +45 45 80 61 00	Smith+Nephew Krokslätts Fabriker 39 431 37 Mölndal Sweden T: +46 31 74 65 800	Smith+Nephew Snarøyveien 36 1364 Fornebu Norway T: +47 66 84 20 20	Smith+Nephew Lentäjantie 1 01530 Vantaa Finland T: +358 (0)207 866 333
--	---	--	--

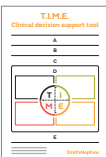
®Trademark of Smith+Nephew
All Trademarks acknowledged
©2024 Smith+Nephew
43370-no-nord 06/24

References
1. Schultz GS, Sibbald RG, Falanga V, et al. Wound bed preparation: a systematic approach to wound management. Wound Rep Reg (2003);11:1-28. 2. Leaper DJ, Schultz G, Carville K, Fletcher J, Swanson T, Drake R. Extending the TIME concept: what have we learned in the past 10 years? Int Wound J 2012; 9 (Suppl. 2):1-19. 3. Campbell PE, Smith GS, Smith JM. Retrospective clinical evaluation of gauze-based negative pressure wound therapy. IntWound J 2008; 5: 280-286. 4. Kantor J, Margolis DJ. A multicenter study of percentage change in venous leg ulcer area as a prognostic index of healing at 24 weeks. Br J Dermatol 2000; 142: 960-4. 5. Gelfand JM, Ho stad O, Margolis DJ. Surrogate endpoints for the treatment of venous leg ulcers. J Invest Dermatol 2002; 119: 1420-5.

+ Ta et klart valg

Bruk vårt T.I.M.E.^{1,2}-støtteverktøy for kliniske beslutninger (T.I.M.E. CDST)^{1,2} og våre dokumenterte produkter, for å velge riktig behandling til hvert sår til enhver tid.

Smith+Nephew
Shaping what's possible
in wound care



START HER ↓

1. ER DET HINDRINGER FOR SÅRBEHANDLING?

2. VELG PRIMARE OG SEKUNDARE SÅRBEHANDLINGSMETODER

3. RESULTATET AV SÅRBEHANDLINGEN

A

ASSESS - VURDER pasienten, pasientens velbefinnende og såret

Still diagnose og utgangspunkt-informasjon (komorbiditeter som kan påvirke tilhelingen), som kan være en hjelp for behandlingsvalg. Registrer sårtype, beliggenhet, størrelse, sårbunnens tilstand, tegn på infeksjon/inflammasjon, smerteplassering og -intensitet, etterlevelse av behandlingen



B

BRING IN - TREKK INN et tverrfaglig team for å fremme helhetlig pasientbehandling

Registrer andre henvisninger som til kirurgiske team, sårsykepleier, ernæringsfysiolog, smerte-, vaskulært- og diabetesteam, fotterapeut, familierådgiver og andre aktuelle rådgivere



C

CONTROL - KONTROLLER eller behandle underliggende årsaker og barrierer for sårtilhelingen

Registrer behandlingsplaner for systemisk infeksjon, diabetes, ernæringsproblemer, ødem, kontinens, mobilitet, vaskulære problemer, smerte, stress, angst, livsstilsvalg og/eller manglende compliance med avlastning og kompresjon



D

DECIDE - VELG en passende behandling og fastsett kortsiktige mål

Bruk T.I.M.E.- prinsippene som en hjelp til å identifisere barrierene for sårtilhelingen og for å velge en passende behandling



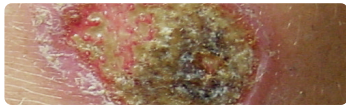
T

Tissue = vev Ikke levedyktig¹⁻²

Nekrotisk



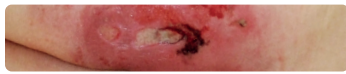
Slough



I

Infeksjon og/eller Inflammasjon¹⁻²

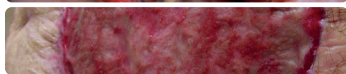
Infisert



Sterkt infisert bakterielt sår



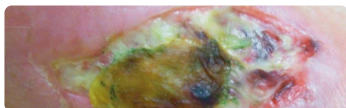
Mistanke om biofilm



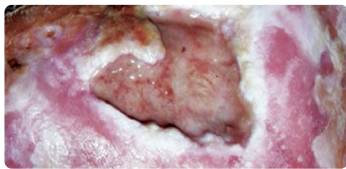
M

Moisture = fuktighet Ubalanse i fuktigheten¹⁻²

Tørr



Lav / Moderat

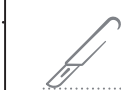
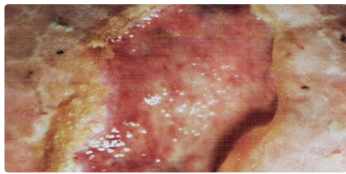


Høy

E

Edge = Sarkant Sårkanter trekker seg ikke sammen¹⁻²

Sårkanter trekker seg ikke sammen eller er abnorme



Rensing og debridering

Hydrogel

INTRASITE® CONFORMABLE Hydrogel-bandasje eller INTRASITE® Gel Hydrogel

Deslougher

IODOSORB® Cadexomer jod bandasje, -salve og -pulver

LEVEDYKTIG, SUNN SÅRBUNN



Håndtering av biofilm

Antimikrobielle*

ACTICOAT® RANGE / ACTICOAT FLEX RANGE Sølvbelagt antimikrobiell barrierebandasje

DURAFIBER® Ag PRO Geldannende fiberbandasje med sølv

IODOSORB® Cadexomer jod bandasje, -salve og -pulver

SÅR UTEN INFEKSJON OG/ELLER INFLAMMASJON



Gjennoprett fuktighetsbalansen

Hydrogel*

INTRASITE® CONFORMABLE Hydrogel-bandasje INTRASITE® Gel Hydrogel

Skum, gel-fiberbandasje eller Sårbehandling med negativt trykk (NPWT)

ALLEVYN® GENTLE BORDER Skumbandasje, ALLEVYN GENTLE Skumbandasje, ALLEVYN LIFE Skumbandasje, eller DURAFIBER Skumbandasje med silikonheft

PICO® Engangssystem for sårbehandling med negativt trykk (sNPWT) eller RENASYS® TOUCH Vakuumbehandling (NPWT)

OPTIMAL FUKTIGHETSBALANSE



Fremme epitelisering og sunn hud rundt såret

NPWT og hudpleie

PICO® sNPWT eller RENASYS® TOUCH Vakuumbehandling NPWT eller SECURA® NO-STING BARRIER FILM Hudbeskyttelse PROSHIELD PLUS Hudbeskyttelse PROSHIELD® Foam & Spray Inkontinensrengjøring

SÅRKANTEN TREKKER SEG SAMMEN

E

EVALUATE EVALUER og vurder resultatet av sårbehandlingen

Registrer sårets utvikling innenfor de gitte tidsrammene.

Hvis det ikke er endring begynner prosessen på nytt

Ga til START HER ↓

*Bruk passende sekundær bandasje i henhold til lokale retningslinjer