

Pneumothorax Tru-Closedränage, vårdriktlinje för kirurgkliniken

Detta dokument är flyttat utan uppdatering inför att blå intranätet stängs.

Bakgrund

Dränaget används vid behandling av spontan-, traumatisk- eller iatrogen pneumothorax. Fördel är att patienten kan vara hemma under behandlingen. Dränaget är olämpligt vid pleuravätska eller hemothorax.

Handläggning

- Dränaget placeras i medioclavicularlinjen vid andra mellanrummet.
- Huden tvättas och bedövas, sedan görs ett litet snitt med skalpellen.
- För in troakarkatetern genom det gjorda insnittet in i pleurahålan ovanför revbenets överkant. När katetern förs in i pleurahålan rör sig det röda signalmembranet. Ta omedelbart bort troakaren och för in hela katetern.
- Tejpa fast på huden med medföljande förband (eventuellt sutur).
- Aspirera luft med en 50cc spruta efter att aspirationskanylen införts via självförslutande porten.
- När det är klart dras aspirationskanylen ut och den vidhängande korken sätts omedelbart i luerkopplingen. Spara slangen med nippel som ligger förpackad separat för ev. användning i efterförloppet (skickas med patienten till avdelningen vid ev. inläggning).

Instruktionsfilm och riktlinjer

Se under rubriken Länkar sist i dokumentet

Efter ingreppet

Horisontalläge och observation i en timma. Kontrollröntgen lunga efter två timmar. Vid stabilt tillstånd kan patienten gå hem. Recept på smärtstillande vid behov.

Vid recidiv

Vid recidiv kan externt sugsystem anslutas (Topaz). Slangens klämman skall vara stängd när slangen ansluts. Metallkanylen förs genom den självförslutande porten och låses genom att vrida luerkopplingen. Anslut tratten till sugsystemet och öppna klämman (dränagetryck 10 – 20 cm H₂O).

Vid utskrivning

Skicka remiss för röntgenkontroll lunga efter ca 5-7 dagar, begär akutsvar. Dikttera bokningsunderlag för återbesök till respektive kirurgmottagning samma dag som röntgen. Rödmarkera diktatet. (Om du hinner, ring röntgen för att få en tid direkt. Ring sedan kirurgmottagningen för att få tid samma dag efter röntgen för dragning av dränaget.)

Borttagande av Tru-Closedränage

- Basala hygienrutiner.
- Lägg patienten i sängen med något sänkt huvudända.
- Lossa på de förklitrade vingarna, tvätta runt dränaget. Dra ut dränaget i expirationssfas, sätt på tätslutande förband.
- Lägg Tru-Closedränaget i gul plastlåda

Länkar

http://www.meda.no/fileadmin/user_upload/NO/pdf/content_pdf/Tru-Close/tru-close-thoracic-vent.pdf

<https://www.youtube.com/watch?v=HPlvpSTN5Io>