

Thoraxdränage för nyfödda

Thoraxdränage är ett aggregat för dränering av luft, blod eller pus från pleura.

1 Indikationer

- Evakuering och/eller uppsamling av luft och/eller vätska från pleurahålan.
- Förhindra att luft eller vätska åter samlas i thorax.
- Möjliggör fullständig återexpansion av lungan.

2 Symtom på pleural effusion och pneumothorax

- Snabbt uppträdande hypoxi, ibland samtidig bradycardi.
- Sämre andningsljud, vanligen ensidigt.
- Ev uppspänd thorax + buk vid ventilpneumothorax.

3 Diagnostik

- Transillumination. OBS stark lampa + mörkt rum!
- Auskultation - förskjutning av hjärtljuden, sidoskillnad på andningsljuden.
- Lungröntgen akut (om tillståndet tillåter fördröjningen detta innebär).

4 Utrustning

- Klorhexidinsprit
- Sterila kompresser
- Sterila handskar
- Steril duk
- Sterilt vatten
- Sprutor, 2 ml och 10 ml
- Kanyler, rosa, blå och grå
- Xylocain 10 mg/ml
- COOK pleuradränage
- Venfloner, orange
- Skalpell
- Klopincett
- Peanger 2 st. 1 rak och 1 böjd, liten
- Steristrip
- Färdiga kopplingar för anslutningar till COOK-pleuradränage, både enkla och dubbla
- Tegaderm
- Sutur 4/0

- Nålförare

5 Utförande

- Gå igenom procedurchecklistan tillsammans.
- Markera punktionsställe efter vad röntgen visar.
- Lämpligt punktionsställe är främre axillarlinjen i höjs med mamillen.
- Hela proceduren utförs sterilt.
- Tvätta huden och lägg bedövning.
- Gör ett litet snitt med knivbladet cirka ett intercostalrum nedom beräknat punktionsställe, vidga ev kanalen med den lilla böjda peangen
- För in COOK-instrumentet i hudöppningen och lyft upp huden till punktionstället.
- Gå in vinkelrätt mot bröstkorgen tills bröstkorgsväggen är penetrerad, det är stort motstånd.
- Backa troakaren ca 0,5 cm så att spetsen döljs av katetern och mata in troakar + kateter till det ställe där man vill ha spetsen, vid pneumothorax vanligen fram till i medioclavikularlinjen. Fixerat troakaren och för in katetern i riktning mot sternum, cirka 5 cm, så att alla små hål på katetern är inne i pleurahålan med 1 cm marginal.
- Dra ut troakaren helt.
- Fixera katetern ordentligt, använd Tegaderm. Det är viktigt att det blir riktigt tätt. Polstra ev. mellan dränage och huden med sterila kompresser. Sätt Tegaderm över allt så att det blir helt tätt.
- Gör en funktionskontroll av Topazen enligt kortbruksanvisning som finns på rum 77 och 76.
- Ställ in Topaz thoraxdränage efter ordinerade värden, sätt sedan Topaz i standby läge, vanligt startvärde är 15 mmHg.
- 1 st trevägskran med svans fästes i dränet. I trevägskranen fästes en vit adapter. Den passar till Topaz's slang.
- **Håll trevägskranen stängd mot patienten om patienten spontanandas**
- Starta Topazen.
- Öppna trevägskranen mot patienten.
- Avsluta proceduren genom att tillsammans avsluta procedurchecklistan.

Titta gärna på filmen på Ceps-gruppens sida <http://intranat/grupp/klinisk-traning-neonatal/>

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.