

## Inläggning av permanent pleura-eller ascitesdränage (PleurX)

Gäller för: Kirurgkliniken

Utförs på: Kirurgkliniken

Faktaägare: Carin Pählman Specialistläkare kirurgkliniken

PleurX-dränage är ett permanent system för dränering av pleuravätska eller ascitesvätska. Dränaget består av kateter som läggs in i lokalbedövning under sterila förhållanden. Ett PleurX-dränage består av en kateter i silikon med kuff och tappningsventil. Kateterslangen tunneleras ca 5-10 cm under huden för att ledas in i vätskehålan. Kuffen på katetern ser till att katetern växer fast i vävnaden, vilket tar ca 1 månad. Behandlingen är ofta livslång.

**Indikation:** Upprepat dränagebehov hos patienter med återkommande vätska i pleura eller buk. Om befarad mycket kort kvarvarande tid i livet, överväg sporadisk tappning med vanligt buk-pleuradränage.

### Kontraindikationer:

- PK-INR > 3. Vid spontanförhöjt PK kontakta gärna kärldjour för diskussion.

### Förberedelser:

- Då inläggning oftast bör ske inom snar framtid, i Växjö kontakt med kärldjour 6684 samt remiss Kirurgkliniken. I Ljungby kontakt med husjour på Kirurgkliniken, telefonnummer 5537.
- Informera patienten. Viktigt att patienten är medveten om att det rör sig om ett permanent dränage och vad det innebär.
- Häftet "Information till dig som ska få en PleurX kateter" bör finnas till hands på kliniken som remitterar (beställs via Fenik AB).
- Av största vikt att veta vem som ska sköta dränaget och att den personalen är utbildad i rätt förfarande. **Viktigt** att det finns en plan för just detta eftersom kärlsektionen är utförare av en beställning. Om patient ej är ansluten till palliativ enhet eller liknande kan kontakt tas med Palliativa teamet för instruktioner och planering för tappning i hemmet via HSV.
- Det ska finnas en skriftlig instruktion till patienten inför ingreppet om vem som är PAL och vart patient ska vända sig vid frågor eller bekymmer efter PleurXinläggning. Detta är ett **krav** för att patient ska vara aktuell för kirurgi och uppgifter om detta ska finnas med på remissen.

- Blödningsanamnes skall tas och patienten skall vara blodgrupperad, föreligger ökad blödningsrisk så skall det anges i remissen (antikoagulantibehandling, leversvikt mm).
- Antikoagulantia skall sättas ut inför ingreppet. Trombocytbehandling (enkel eller dubbel) och trombosprofylax behöver ej pausas.
- Blödningsprover i form av: Hb, TPK, PK och APT-tid ska finnas aktuella inför ingrepp.
- Om PleurX planeras för inläggande i pleura behövs aktuell röntgen pulm. Denna bör utföras dagarna före planerad operationsdag.
- För säker PleurXinläggning krävs att det finns rikligt med ascites eller pleuravätska. Vid snabb försämring av patient och behov av tidigare tappning måste kärljour kontaktas för diskussion om PleurXinläggningen kan påskyndas. Detsamma gäller **OM** sporadisk tappning utförts med en icke kvarkateter i nära anslutning till operationsdag önskas kontakt med kärlkirurg (6684) för att bedöma förutsättningarna för PleurX.
- Fasta minst 6 h före undersökning. Om första patient på morgonen, lämpligt fastande från kl 24.00.
- PVK sätts på avdelningen. Om patient kommer hemifrån så sätts PVK på pre-op/endoskopin.
- Klädsel: Ren skjorta och operationsstrumpor. Dusch enligt sedvanlig operativ förberedelse. Renbäddad säng.

#### Utförande:

- En 15 Fr pleura- eller asciteskateter med 5-10 cm subkutan tunnelering inläggs och katetern fästs sedan i huden med ickeresorberbara suturer.

#### Eftervård:

- Fortsatt tappning och omläggning av förbandet sköts via den plan som ska vara uppgjord före det att patient får sitt Pleur-X.
- **Observera** att tappning sker via tappningsventil under sterila förhållande och med hjälp av speciell tappningsflaska eller tappningspåse. Tappningsmängd enligt ordination från patientansvarig läkare (ej från utförande kärlkirurg).
- Hudsuturerna vid ingångstället tas efter 14 dagar och fixeringssuturerna vid kateterns utgångsställe tas efter minst 30 dagar.
- Vid frågor eller misstänkta komplikationer till Pleur-X. I första hand kontakt med den som är ansvarig för patient. Vid komplikationer i nära anslutning till operation kontakt med kärljour 6684.

I Växjö är det vi på kärlsektionen som gör dessa operationer, kärljour finns oftast tillgänglig på telefonnummer 6684. Om inget svar där och behov av kontakt ring oss direkt.

Carin Pahlman 9669  
Thomas Wåxnäs 8067

Giltig fr.o.m: 2021-02-08

Giltig t.o.m: 2024-02-08

Identifierare: 208731

Inläggning av permanent pleura-eller ascitesdränage (PleurX)



Charlotta Strandberg 8066

Helena Rosén 8047

Patrik Johansson 8526

Tomas Jonasson 8053

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