

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-10-22

Innehållsansvar: Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-10-10

Granskad av: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

DIAGN – Exsufflation – omvårdnadsrutin

Förändringar sedan föregående version

Texten omarbetad sedan föregående version. Verksamhetsnamn korrigerat.

Bakgrund och syfte

Beskrivning så att exsufflationen utförs på ett säkert sätt.

Förutsättningar

Sjuksköterskor på Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Avgränsningar

Indikation

Pneumothorax.

Förberedelser

- Informera patienten.
- Förbered ultraljudsapparaten
- Assisterande personal tillämpar basala hygienrutiner.

Utrustning

- Tvättset
- Underlägg

- Inj. Xylocain Adrenalin 10 mg/ml + 5 mikrogram/ml
- 1 st 10ml spruta
- 1 st 5ml spruta
- 1 st rosa kanyl 1,2 X 50 mm
- 1 st svart kanyl 0,7 X 50 mm
- Pleuratappningsset
- Onestepnål
- Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
- Sårförband.

Utförande

Tillvägagångssätt

- Placera plastat underlägg i sängen.
- Ev. används ultraljud.
- Läkaren markerar instickstället.
- Assisterande personal tvättar med klorhexidin på och runt omkring det markerade instickstället.
- Lokalbedövning iordningsställs av antingen sjuksköterska/undersköterska eller läkare.
- Bedövning läggs.
- Sprutan och trevägskranen i pleura-tappningssetet kopplas ihop och skruvas ihop med Onestepnålen.
- Luft aspireras ut.
- Efter avslutad exsufflation, täck insticksstället med sårförband.

Skötsel/omvårdnad

- Horisontalläge i 1 timme.
- Röntgenkontroll enligt läkarordination.

Komplikation

- Blödning
- Smärta.

Instrumentvård

- Ultraljudsapparaten: torka av och rengör proben med ytdesinfektion.
- Engångsmaterial slängs.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjeförord ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Arbetsgrupp

Rutinen var framtagen av: Jeanette Sundberg, sjuksköterska och Eva Erriahi, undersköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

Denna version reviderad av: Mia Johansson, sjuksköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

Granskad av: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-65

Version: 8.0

Giltig från: 2025-10-22

Giltig till: 2027-10-10