

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Giltig till: 2028-03-05

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

DIAGN – Insufflation (våt) TGA 40

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetstillhörighet ändrad.

Bakgrund och syfte

Instruktion insufflation (våt) TGA 40.

Förutsättningar

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

Sektionschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

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

Avgränsningar

Indikation

Förberedande ingrepp inför torakoskopi. Erfordrar pleuravätska.

Förberedelse

- Före ingreppet märker operatören ut vilken sida på patienten som skall undersökas.
- Ev. antikoagulationsterapi utsätts (se Rutin). PK bör vara $\leq 1,5$ INR vid ingreppet. TPK $>60 \times 10^9/l$.
- Pleuravätskan lokaliserar med hjälp av ultraljud.

Utförande

Premedicinering

Ingen.

Lokalanestesi

- Svart kanyl och Xylocain-Adrenalin 10 mg/ml + 5 µg/ml.
- Läg intracutan och subpleural kvaddel.

Tillvägagångssätt

- Görs i samband med torakocentes genom att successivt byta ut vätska mot luft. Görs med pleuratappningsset/One-Step nål.
- Börja med att tappa ut 300 ml vätska, byt därefter 100 ml vätska mot 100 ml luft åt gången. Önskad mängd luft 700–1000 ml. Det skall höras ett bubblande ljud när luften passerar in i vätskan. Avbryt genast vid minsta tillkommande symptom.

Efter ingreppet

- I genomlysning/ultraljud konstatera att bred luftspalt föreligger.
- Sängläge 4 timmar med låg huvudända.
- Röntgen enligt läkarordination.

Komplikation

- Luftemboli
- Blödning

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 linjeförordning 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 framtagen av: Gerdt Riise, Överläkare

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Denna version reviderad av: Moustafa Mohsen Abed, Överläkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-91

Version: 11.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05