

Gäller för: Akutmottagning

Innehållsansvar: Divyen Sisodia, (divsi1), Överläkare

Granskad av: Divyen Sisodia, (divsi1), Överläkare

Godkänd av: Flera godkännare finns - se eftersättsblad

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Giltig från: 2026-09-22

Giltig till: 2028-09-22

# Pneumothorax, Thora-Vent®

## Förändringar sedan föregående version

Rubrik "Tru Close Thoracic Vent" ändrad till "Pneumothorax, Thora-Vent®", förändringar i procedurtext, instruktioner för förberedelser samt behov av kontrollröntgen.

Commented [Fö1]: @Päivi Kyllönen Jag ändrar en del i denna inför harmonisering i back

## Bakgrund och syfte

Denna rutin gäller för Akutmottagningen (KAVA, MAVa och Lungmedicin).

Instruktion för Thora-Vent® pleuradränage: inläggning, uppföljning, monitorering och skötsel samt borttagande. Se även Vårdhandboken [Pleuradränage](#)

### Indikationer

- Spontan/traumatisk pneumothorax utan komplikationer, d.v.s. utan vätska, empyem eller misstanke om stort läckage.
- Luftspalt >3 cm.
- Patienten förväntas kunna gå hem efter insättning av drän.

### Kontraindikationer

- Basal pneumothorax.
- Sekundär pneumothorax till annan lungsjukdom till exempel lungcancer.
- Kroppsfång som inte tillåter dränet att nå in i pleurahålan.

## Utförande

### Preprocedurell förberedelse av patient

- Informerad patient.
- Åtgärd sker i första hand på akutrum med Patientmonitorering: Telemetri, NIBP, SpO<sub>2</sub>.
- Minst Oxymask och syrgas enl ordination från läkare.
- Fungerande IV-infart.
- Ställningstagande till ytterligare analgetika / anxiolytika.
- Operatören märker ut punktionsområdet på patienten

### Förberedelser

Thora-Vent back med följande innehåll:

- Thora-Vent® set med tillbehör.
- Sterila handskar – 6, 6.5, 7, 7.5, 8
- 3st Barrier Adhesive OP-towel (Obs: op-dukar med klister på en sida)
- Carbocain 10mg/ml

### Procedur

- Steriltvätta området efter markering.
- Överväg sätta op-dukar för sterilt fält
- Litet hudsnitt i 2: a interkostalutrymmet, medioklavikulärlinjen.
- Debridera ned på djupet, ev. fram till pleura parietale.
- För in katetern med insatt mandräng med spetsen uppåt apikalt tills att det känns att katetern har kommit in i pleurarummet.
- Håll fast mandrängen samtidigt som katetern förs in i thorax.
- Dra ut mandrängen medan kateter hålls på plats.
- Kontrollera utslag på rött signalmembran (i takt med andningen).
- Fixera apparaten med de förberedda klisterytorna.
- Exsufflera ev. luft via medföljande kopplingsstycke och spruta.
- Om Thora-Vent® behöver kopplas till aktiv sug, finns i förpackningen en steril genomskinlig slang med nippel som kopplas till den vita ventilen på framsidan på Thora-Vent® dränaget. Dränagetryck 10–20 cm H<sub>2</sub>O.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

### **Monitorering och skötsel**

- Horisontalläge och observation i 1 timme.
- Kontrollröntgen/genomlysning ca 2 timmar efter ingreppet vid oklarheter. Vid tydligt rörligt membran och opåverkad patient inte nödvändigt med kontroll.
- Släng inga slangar eller lösa nipplar, sparas hos patienten så länge Thora-Vent® sitter kvar. Om patienten går hem lägg allt i ett kuvert och be patienten ta med på återbesöket.
- Vid stabilt tillstånd kan patienten gå hem/till avdelning.

### **Uppföljning**

- Behandlingstid beräknas vara 5–7 dagar.
- Vid hemgång följs patienten upp vid behov med poliklinisk kontroll efter 2–3 dygn med kontrollröntgen.
- Röntgenremiss beställs och patienten meddelas tid efter kontakt med röntgenavdelning.
- Första kontrollen (vid behov) inom 48 timmar kan patienten komma tillbaka till akutmottagningen på återbesök. I övrigt remiss till Lung-/Kirurgmottagning för kontroll och borttagning av Thora-Vent®.

### **Borttagning av pleuradränage**

- Basala hygienrutiner.
- Lägg patienten på baksidan med något sänkt huvudända.
- Lossa på de förklitrade vingarna runt dränaget.
- I exspirationsfasen: dra ut dränaget, täta hudglipan med ett finger och klistra sedan på ett tättslutande förband.
- Ingen ytterligare kontroll/uppföljning behövs om patienten mår bra.

### **Patientinformation**

Flygning får ske först 2 veckor efter bevisat expanderad lunga.

Dykningsförbud i minst 3 månader, därefter individuell bedömning.

### **Kassering**

Lägg Thora-Vent®-dränaget i en svart plastlåda för riskavfall. Övrigt avfall i avsedda sopkärl.

### **Dokumentation**

Dränageinläggning och borttagning dokumenteras i Melior.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Akutmottagning

**Innehållsansvar:** Divyen Sisodia, (divsi1), Överläkare

**Granskad av:** Divyen Sisodia, (divsi1), Överläkare

**Godkänd av:** Divyen Sisodia, (divsi1), Överläkare, Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10032-992003340-357

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-09-22

**Giltig till:** 2028-09-22