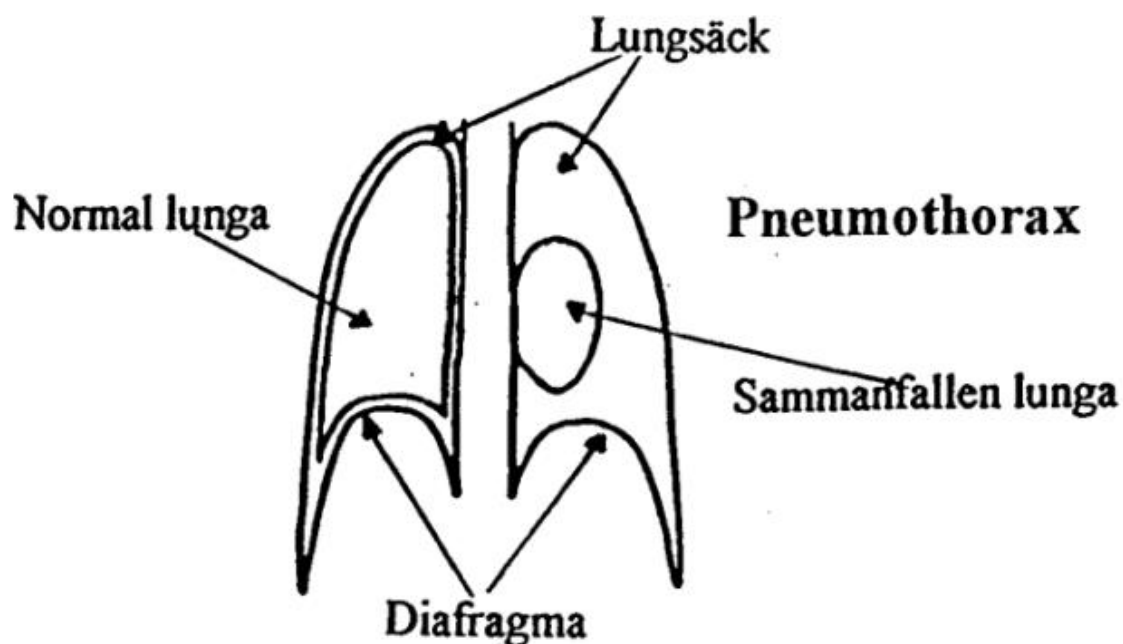


Pneumothorax och Thora-Vent

Vad är en Pneumothorax?

I normalfallet ligger lungan an mot bröstkorgsväggen. Mellan lungan och bröstkorgen finns ett minimalt utrymme som kallas lungsäck. I lungsäcken är det "vakuum" dvs. lungan hålls utdragen mot bröstkorgen så att den följer med bröstkorgens rörelse i takt med andningen. Vid pneumothorax har det läckt in luft mellan lungan och bröstkorgen dvs. in i lungsäcken. (Pneumo betyder luft och thorax betyder bröstorg). Detta leder till att lungan faller ihop delvis eller helt och hållet. *Se bild.*



Vanliga symtom

Vanliga symtom är plötsligt isättande stickande smärta i bröstet och torrhosta. Det kan också kännas som om luften inte räcker till vid inandning.

Varför får man pneumothorax?

Den vanligaste formen av tillståndet är "spontan pneumothorax", en sjukdom som uppträder utan någon utlösande faktor, men som beror på att en lungblåsa brustit pga en medfödd svaghet i lungblåseväggen

En annan orsak kan också vara att man har lungemfysem dvs. en sjukdom där lungblåsor är ersatta av ett mindre eller större hålrum som kan spricka och luft läcker ut i lungsäcken.

Pneumothorax kan också uppstå på grund av skador på bröstkorgen eller lungsäcken, t ex vid revbensbrott, djupa sårskador efter trafikolyckor eller i samband med ingrepp nära lungsäcken. Detta kallas då för "traumatisk pneumothorax".

Behandling

Syftet med behandlingen är att få lungan utvidgad. Detta sker genom att ett rör av plast förs in genom bröstkorgsväggen och kopplas till en suganordning eller ventil. Den anordning som du har fått är ett tunt plaströr kopplat till en envägsventil där luft passerar ut men inte in i plaströret igen. Dränaget kallas Thora-Vent.

Fördelen med Thora-Vent är att man i bästa fall kan vara hemma under behandlingen och slippa vara på sjukhus.

Skötsel

Drändosan kan sitta upp till 5 dagar. Du får gärna röra dig fritt, men armen på den sidan där dränaget sitter får inte lyftas över huvudet. Undvik tunga lyft och kraftig fysisk ansträngning. Du får inte bada men duscha går bra under förutsättning att dränagets kammare skyddas mot vatten. **Dränagets kammare får däremot under inga omständigheter tejpas över, då luften måste kunna komma ut genom ventilen.** En del patienter har upplevt obehag i samband med duschning.

VIKTIGT!**Täck inte över dränagets kammare med tättslutande klädlager.**

Öppningen på dränagets framsida skall vara stängd med vidhängande kork/propp.

Dränaget sitter fastklistrat mot huden och är även fastsydd med två stygn. Dränaget är konstruerat så att det inte finns någon risk att kammaren lossnar från själva dränageröret. Ibland kan det komma lite vätska i dränagekammaren. Det är vätska som normalt finns i lungsäcken.

Flytta, repositionera eller avlägsna inte dosan på eget bevåg. Säkra dosan så gott det går och kontakta sjukvården.

Om dränagekammaren skulle fyllas av vätska eller om du får andnöd ska du söka sjukhus för att kontrollera att dränaget fungerar tillfredsställande.

VAD GÖR JAG OM DOSAN ÅKER UT?**Återbesök**

Återbesök görs i regel efter 4–5 dagar med röntgenkontroll. Om lungan då expanderat kan dränaget tas bort. Ibland krävs fler än en kontroll. Informera läkare om du planerar något av följande:

- Flyg eller långa resor
- Vistelse på hög höjd
- Dykning, snorkling

Frågor?

Jourtid hänvisas du till Akutmottagningen NÄL.

Via NU-sjukvårdens växel, tel 010 435 00 00

Kontorstid kontaktas Lungmottagningen, NÄL.

Lungmottagningen tel: 010-4354850

Mån-torsdag kl. 6:00 – 10:00, Fredag kl. 6:00 – 9:00

Medicinska frågor: knappval 4

Tid- och bokningsfrågor: knappval 5