

Pleuradränsbehandling – Ansvarsfördelning, SÄS

Sammanfattning

Rutinen beskriver vilken yrkeskategori som har ansvar för olika delar gällande patient med dränbehandling, i de tre faserna inläggning, vårdande och avslutad dränbehandling.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Förutsättningar

Ansvarsfördelning

Ansvarig läkare där patienten vårdas innan drän satts

Förbereder och möjliggör dränsättning (avdelningsläkare, akutläkare).

Inläggningsfasen

- Tar beslut om att drän ska sättas (eventuellt i samråd med lungkonsult om ej lungspecialist).
- Kontaktar VPSO för omplacering av patient till medicinavdelningen, om patienten är inskriven på annan vårdavdelning.
- Skriver remiss för inläggning av drän och tar telefonkontakt med anestesiläkare.
- Planerar eventuell provtagning vid dränläggning samt skriver remisser för t.ex. pleura-LPK, -protein, -glukos, -pH, mikrobiologisk provtagning, cytologi.
- Ange svarsmottagare på medicinavdelningen.

Anestesiläkare

Inläggningsfasen

- Får en remiss och telefonkontakt från ansvarig läkare om inläggning av pleuradrän. Prioriterar remissen: Akut inläggning ex respiratorisk svikt, försämrad pneumothorax vid accidentell dragning av drän.

Subakut dräninläggning exempelvis om successivt försämrad patient sedan ett par dagar, justera dränläge.

- Sätter drän enligt rutin för dräninläggning.
- Skickar remiss för kontroll-rtg.

Vid samtidigthetskoniikt, kontakta kirurg eller akutläkare.

Avsluta dränbehandling

- Eventuellt dra drän när dränbehandling ska avslutas.
- Skickar remiss för kontroll-rtg.

Ansvarig läkare, på medicinavdelningen där pat vårdas med drän

(lungläkare, medicinläkare)

Vårdande fasen

- Bedömer kontrollröntgen efter dränsättning.
- Ordinerar dränbehandling: exempelvis fraktionerad tappning, eventuell sugbehandling (eventuellt i samråd med lungkonsult).
- Ta emot och handlägga svar från eventuell provtagning.
- Utvärdera och fortsätta ordinaera behandling: exempelvis fortsatt fraktionerad tappning, spolning av drän, ställningstagande till pleurodes/pleurolys. Sugtryck. Fortlöpande ta ställning till fortsatt behandling och avveckling av drän.
- Skriver remiss för kontrollröntgen och omhändertar svar.

Avsluta dränbehandling

- Lungspecialist kan dra dränet, annars remiss till anestesiläkare.
- Skriva remiss för kontrollröntgen efter dragning av drän samt omhändertar svaret.

Sjuksköterska/undersköterska på medicinavdelningen

Inläggningsfasen

- Eventuellt lämna pumpmaterial och eventuella instruktioner till IVA inför inläggningen.
- Se till att patienten ligger i planläge efter inläggning av drän.

Vårdande fasen

- Dränomvårdnad:
 - Omläggning.
 - Byte av påse/dränbehållare.
 - Avläsa utbyte.
 - Spola drän enligt ordination (endast sjuksköterska).
 - Pleurodesbehandling/pleurolysbehandling (endast sjuksköterska).

Avsluta dränbehandling

- Assistera läkare vid drändragning.
- Se till att patienten ligger i planläge efter drändragning (i väntan på kontrollröntgen), 1 timme enligt dräninläggningsrutin.

Sjuksköterska/undersköterska på IVA

Inläggningsfasen

- Assistera vid dräninläggning.
- Administrativt arbete.

Genomförande

Se rubrik *Förutsättningar*.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Katarina Zamac, tf verksamhetschef, VO medicin, SÄS

Eija Hägg, verksamhetschef, VO kirurgi, ortopedi, öron-näsa-hals

Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS

Eva-Marie Boman, verksamhetschef, VO HIVÖ, SÄS

Remissinstanser

-

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Pleuradrän, drän, lungor, thoraxdrän, Bülaudrän, tru-close, omvårdnad, remisser, remittering, konsultationer

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-737

Version: 1.0

Giltig från: 2024-11-25

Giltig till: 2026-11-25