

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum

Innehållsansvar: Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2028-06-12

Pleurodesbehandling – lungmedicin

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Pleurodes innebär att man orsakar en kraftig inflammation i lungsäcken. Syftet är att förstöra utrymmet mellan lungan och bröstkorgen där vätska, eller luft vid pneumothorax, annars kan samlas och påverka lungans funktion. Indikationen är vanligen pleurit orsakad av malignitet men kan i vissa fall också vara icke-malign pleurit eller pneumothorax.

Arbetsbeskrivning

Utförs när lungröntgen visar expanderad lunga och väldränerad pleura. Observera pleurodes kan vara en påfrestande behandling. Värdera patientstatus. Vid lågt pH (mindre än 7,2) på pleuravätska erhålls lägre frekvens lyckade pleurodeser.

Förberedelser

- Sätt PVK
- Premedicinering enligt ordination

Duka sterilt

- Steril duk
- Spruta 60 ml med kon 3 stycken
- Aluminiumkopp (80 ml) 3 stycken

Duka fram

- Natriumklorid 20 ml x 3
- Kateterpåse tömbar märkt med datum, klockslag och etikett "pleuradrän". Vid cytostatikabehandling används icke tömbar KAD-påse.
- Tejp
- Underlägg
- Förkläde
- Sterila handskar
- Två peanger eller KAD-klämma
- Kompress
- Sterilt förband

Tillvägagångssätt

- Förbandet avlägsnas så att eventuellt vätskeläckage under spolningen kan upptäckas
- Dränets läge och funktion kontrolleras genom att spola med 20-30 ml NaCl 9 mg/ml, varvid inget vätskeläckage får uppstå
- Läkemedlet instilleras via pleuradrän

Suspenderad talk

- Färdigblandad talk, 50 mg/ml 100 ml
- Efterspola med 20-40 ml NaCl 9 mg/ml
- Dränet klampas i 2-4 timmar

Doxyferm

- 20 ml Marcain 5 mg/ml instilleras via dränet. Vänta i 15 minuter
- Dra upp 25 ml Doxyferm 20 mg/ml
- Efterspola med 20-40 ml NaCl 9 mg/ml
- Dränet klampas i 2-4 timmar

Efter ingreppet

- Patienten roterar med 15 minuters intervall, från vardera höger sidoläge, rygg, vänster sidoläge och bukläge under de första två timmarna av dränage-klampningen
- Dränet öppnas efter 2-4 timmar

- Dränet dras då dygnsproduktionen av pleuravätskan är mindre än 100 ml
- Röntgenkontroll efter slangdragning

Komplikationer

- Feber är relativt vanligt och speglar den inflammatoriska reaktionen som man eftersträvat. Av samma anledning ses ofta en kraftig CRP-stegring dagarna efter behandlingen.
- Smärta är vanligt. I förebyggande syfte bör patienten premedicineras, helst med morfinanalgetika. I anslutning till behandlingen skall patienten ha en intravenös infart. Ordination skall också finnas på vid behovsbehandling med såväl perorala som parenterala analgetika.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum

Innehållsansvar: Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9713-588209652-15

Version: 10.0

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2028-06-12