

Gäller för: VO8 Medicin 2, VO7 Medicin 1

Innehållsansvar: Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2026-09-30

# Pleuradränage, borttagande - lungmedicin

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund, syfte och mål

Ett pleuradrän bör avvecklas så snart som möjligt. Dränet innebär en infektionsrisk och kan framkalla en steril pleurit som leder till sammanväxningar i lungsäcken.

## Arbetsbeskrivning

- Dragning av tunna drän ch12 kan utföras av undersköterska/sjuksköterska som är väl förtrogen med dränage. Tvätta med Klorhexidinsprit. Klipp sutur, dra ut dränet under en utandningsfas. Sätt på suturtejp och förband.
- Drän som bör sutureras ska dras av läkare.
- Drän ska med fördel tas bort efter morgonrond (det är lättare än på jourtid om ev. komplikationer skulle uppstå).

### Duka sterilt

- Steril duk
- Pincett
- Sterila kompresser
- Sax (för ståltråd) el. suturkniv (för Ethilon)

### Vid sutursättning

- Carbocain 10 mg/ml eller Mepivacaine 10 mg/ml - nålförare/peang
- Soturtråd Ethilon 3-0
- 10 ml spruta
- Kanyl blå 0,6 x 25 mm (kanyl grön 0,8 x 50 mm)
- Kanyl rosa 1,2 x 50 mm

### **Duka rent**

- Omlägningsset
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml färgad
- Sterilt förband
- Suturtejp
- Plastförkläde
- Sterila handskar

### **Eftervård**

- Vila till sängs i 30 minuter.
- Dokumentera under stjärnmallen thoraxdrän i Melior.
- Eventuell sutur tas bort efter 10–14 dagar enligt läkarordination.  
Informera patienten var detta ska göras.
- Suturtagning vid primärvård, fyll i ”gul remiss” meddelande som underlag för fortsatt behandling och skicka med patienten.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO8 Medicin 2, VO7 Medicin 1

**Innehållsansvar:** Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska

**Godkänd av:** Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9713-588209652-9

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-06-12

**Giltig till:** 2026-09-30