

# **DIAGN – Poliklinisk uppföljning av pneumothorax via Lungdiagnostisk mottagning**

Förändringar sedan föregående version  
Detta är ett nytt dokument.

## **Bakgrund och syfte**

Rutin för poliklinisk uppföljning av pneumothorax som behandlas konservativt, med inläggning av TruClose-drän eller med exsufflation.

Rutinen gäller patienter med spontan eller iatrogen pneumothorax som enligt läkare bedöms kunna återgå till hemmet och komma tillbaka till sjukhuset inom 1–7 dagar för lungröntgen samt förnyad läkarbedömning.

## **Förutsättningar**

Läkare och sjuksköterskor inom Lungmedicin, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschef och vårdenhetschef ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## **Avgränsningar**

### **Indikation**

Behov av uppföljning vid spontan eller iatrogen pneumothorax.

## Kontraindikation

Slutenvårdsbehov.

## Förberedelser

Läkare som träffar patienten på akutmottagning/ mottagning/ slutenvårdsavdelning skriver remiss för kontrollröntgen på drop in-tid.

Se till att blödningsprover (PK, APTT, TPK) är tagna inför eventuell dräninläggning eller exsufflation via nål. Blödningsprover kan vara upp till en månad gamla om de ligger inom referensvärde. PK bör vara  $\leq 1,8$  INR och TPK h TPK  $> 60 \times 10^9 /l$ .

Lungdiagnostisk mottagning informeras om vilken dag som patienten ska komma för kontrollröntgen och läkarbedömning. Under Lungdiagnostisk mottagnings öppettider (måndag-fredag kl. 07.30-16.00) tags telefonkontakt med sjuksköterska (internnummer 28211). Utanför öppettider skickas ordinationsblad eller journalkopia till mottagningen via skrivare/fax.

Patienten informeras om vilken tid som denna ska komma till sjukhuset för kontroll (se avsnitt *Utförande*). Telefonnummer till Lungdiagnostisk mottagning (031-342 85 28) lämnas ut till patienten och vid behov skriftlig kallelse.

## Utförande

På utsatt dag gör patienten en lungröntgen på drop in-tid (kl. 09.00-11.00).

Efter utförd lungröntgen går patienten till Lungdiagnostisk mottagning.

Läkare på Lungdiagnostisk mottagning gör en bedömning av patientens behov av eventuell behandling eller uppföljning.

Vid behov av dräninläggning, exsufflation eller dragning av befintligt drän kan detta vanligtvis göras på Lungdiagnostisk mottagning samma dag (se respektive medicinsk rutin gällande utförande).

### **Fortsatt uppföljning**

Läkare på Lungdiagnostisk mottagning bedömer behov av fortsatt uppföljning. Vid behov av ny bedömning efter kontroll med lungröntgen inom 1–7 dagar kan detta bokas in direkt via Lungdiagnostiken. Önskas uppföljning efter längre tid än 7 dagar görs detta normalt via mottagning som patienten tillhör

### **Avsteg från rutin**

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

### **Uppföljning**

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

## **Relaterad information**

[Riktlinjer för uppföljning av spontanpneumothorax](#)

## **Arbetsgrupp**

Dokumentet är framarbetat av Mia Johansson, Sektionsledare och sjuksköterska Lungdiagnostisk mottagning och Marie Weslien, sjuksköterskor, Lungdiagnostisk mottagning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Marie Weslien, (marwe101), Sjuksköterska

**Granskad av:** Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9788-135611145-215

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-06-26

**Giltig till:** 2028-06-26