

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-01-08

Innehållsansvar: Andrea Mujkanovic, (andmu1), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2027-01-08

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Pleuradränage - Inläggning - Operation

Arbetsbeskrivning

Sammanfattning

Åtgärder som avleder luft eller pleuravätska via rör av gummi/plast med hål för avflöde av ovan nämnda för att återställa ett negativt tryck i pleurarummet. Detta för att få ut luft eller pleuravätska ur lungsäcken så att lungan expanderar och återfår sin funktion.

Indikationer

Vid pneumothorax dvs. när det negativa trycket i pleurarummet uppnår atmosfärtryck eller övertryck varvid lungan faller samman.

Vid pleuravätska (hemothorax = blod eller kylothorax = fettrik lymfa) av orsaker som yttre våld, intrapleurala ingrepp eller någon form av cancer.

Material

På dränvagnen finns material avsedd för ingreppet att tas med om ingreppet utförs på någon annan avdelning än thoraxoperation. Ligger vårdavd. långt från operation: Kolla igenom vagnen så att den är ordentligt påfylld!

Galler/hakar (Finns i dränvagnen)

- Dränset 7-delar
- Opset Thoraxdrän
- Spruta 20 ml
- Gasvävskompresser 10st
- Svart kanyl
- Rosa kanyl
- Diatermipåse
- Hålduk
- Tvätt-tork, 5 st
- Engångs-kniv, nr 11
- Förband

- Förband Mefix (att tejpa fast dränageslangen med)

Övrigt:

- Dränage (fråga kirurgen om storlek)
- Handskar
- Plastförkläde
- Munskydd
- Oasis eller Thopaz (fråga kirurg vilket som ska användas)

Suturer:

- Dränagesutur: 0:ans Monosof C-17
- Ev. hudsutur: 2/0:ans Monosof C-17

Läkemedel:

- Xylocain 10mg/ ml

Uppdukning av material

Före uppdukning tag på dig plastförkläde och munskydd. Uppdukning sker på dränvagnen eller på ett litet rullbord.

Apparatur

Befintlig sugkälla på avdelningarna. Kirurgen avgör vilken sorts dränage som ska användas, Thopaz eller Oasis. Thopaz används ffa på patienter med stora luftläckage och finns inte på dränvagnen normalt sett utan tas med från thoraxoperation. Lungmedicin-avdelningarna vill ha dränen kopplade till deras egna Thopaz-drän eller till deras elektriska suger.

Innan operation

Försäkra dig om att patienten fått smärtlindring i god tid innan!

Är patienten väldigt smärtekänslig kan ibland narkospersonal behöva vara med på ingreppet. Kontrollera att patient inte står på icke reverserbar antikoagulation, om så skulle vara fallet, överväg indikationen noggrant.

Intraoperativa förberedelser av patient

Dokumentation på avsedd blankett, patient-ID, dränstorlek, sugstyrka, tider etc. Kirurg som opererar har kollat röntgenbilderna vilken sida (Sidomarkering (SOSFS 1989:4) Kontrollera att patienten inte är överkänslig mot lokalbedövning. Lägg ett skydd med uppsugningsförmåga i sängen.

Desinfektion av hud

Tvätta med bred marginal över markeringen.

Sterildrapering

Sterildrapering sätts fast runt det markerade området.

Operation

Innan operationen startar ska kirurgen och operationssjuksköterskan ta på sig plastförkläde, mössa, munskydd och sterila handskar.

Lokalbedövning läggs i god tid innan. Incision med kniv. Debridering med sax eller peang av subcutan vävnad. Dränaget med mandräng förs in mot överkanten av revbenet. Backa gärna mandrängen något i dränaget. Peang sätts på dränaget vid utdragande av mandrängen.

Oans monofil hudsutur används för att fixera dränaget. Eventuellt kan en kompletterande 2/0 monofil hudsutur behövas.

Förband läggs runt dränaget. Dränageröret kopplas sedan till thoraxdränage och sug kopplas enligt ordination. Sätt fast ett buntband runt dränaget med en najningspistol för att förhindra att de åker isär. Fixera dränaget mot huden med Mefix/kompress för att förhindra dragning eller rotation.

Kontroll efter operationslut

Rapport ges till patientansvarig sjuksköterska (PAS). Dokumentera i Melior och Orbit enl. rutin "Mall Hjärtkirurgi - Operation".

Komplikationer/ Risker

Chock. Om patienten tappas på för stor mängd vätska eller blod för snabbt. Rapportera kontinuerligt uttappad mängd och var beredd på att klampa.

Rutiner för påfyllning av dränvagnen:

Undersköterskan som varit med på dräniläggningen alt. avlösande undersköterska ser till att dränvagnen fylls på och signeras av den som fyllt på vagnen. Operationssjuksköterska tar hand om instrument och dokumentation i Orbit och Melior.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionsschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs enligt rutin. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer

som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Andrea Mujkanovic, (andmu1),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2071

Version: 9.0

Giltig från: 2025-01-08

Giltig till: 2027-01-08