

Til deg
som skal forberede
PleurX™ drenasje

PleurX™ er en permanent inneliggende kateter i brystkassen (pleurahulen) eller abdomen for drenering av enten pleuravæske eller ascitesvæske. Drenet opereres inn på sykehusets røntgen avdeling med lokalbedøvelse og er forbundet med få komplikasjoner. Rødhet etter kateteret er nylig innlagt er forventet, men skal ikke vedvare. Stingene i huden kan fjernes etter 10-12 dager. Stingene som holder kateteret på plass må sitte i minst 21-30 dager før de fjernes.

Under finner du en brukerveiledning til når du skal tilkoble dreneringsflaske, selve drenering, skift av bandasjen og avfallshåndtering. Vennligst følg trinnene nøye!

Forberedelser

1. Bruk et rent og stødig avlastningsbord for vakuumflaskepakningen.
2. Vask hendene med såpevann i minst ett minutt.
3. Ta av bandasjen og kompresser over kateteret. Observere om det er noe rødhet, hevelse, eller væske rundt kateteret.
4. Vask hendene med såpe og vann igjen i ett minutt.
5. Åpne prosedyrepakken og legg plastbandasjen til side på bordet.
6. Legg pakken med blått omslag på det rene arbeidsbordet med "fliken" opp. Åpne det blå omslaget med å brette ut foldene. Alt som ligger i det blå omslaget er sterilt. Det er viktig å unngå å ta på det sterile området med hendene.
7. Sett flasken ved siden av det blå omslaget. Ta av papirtapen fra dreneringslangen og rull ut dreneringslangen. Legg munnstykket på det blå omslaget. Meget viktig at munnstykket forblir sterilt!
8. Ta på deg de sterile hansker. Unngå å komme bort i hud eller klær med de sterile hanskene.



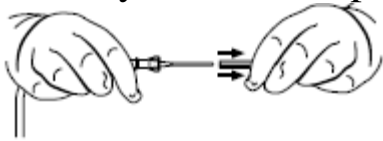
9. Ta ventillokket ut av posen og plasser det på det blå omslaget uten å komme bort i fingrene dine.
10. Riv opp de tre "alcoswabs" plasser de på det blå omslaget.

Tilkobling av drenasjeflaske

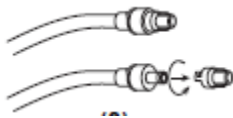
Hold ventilen på PleurX™-kateteret og munnstykket på drenasjeslangen sterilt. OBS! Ikke noe annet enn drenasjeslangens munnstykke må føres inn i PleurX-kateterets ventil, ettersom ventilen da kan skades!

En skadet ventil kan lede inn luft i kroppen eller væske kan lekke ut når drenering ikke foregår.

1. Steng rulleklemmen på slangen slik at klemmen er stengt.
2. Hold drenasjeslangen tett opp til munnstykket og ta av hetten på munnstykket med den andre hånden ved å vri og dra forsiktig. Legg munnstykket tilbake på det blå sterile omslaget.



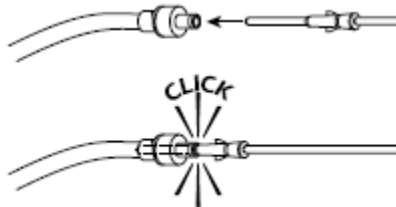
3. Hold kateterventilen og vri av proppen på ventilen og kast den.



4. Hold kateterventilen i hånden og desinfiser rundt ventilåpningen med «alcoswab». Ikke forsøk å rengjøre inn i hulen da dette kan skade kateteret.

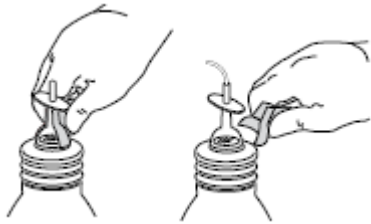


5. Hold kateter nærme ventilen. Ta drenasjeslangen med den andre hånden og før munnstykket inn i kateterventilen. Det kjennes og høres et klikk når munnstykket og ventilen er låste i hverandre.



Drenasje av væske

1. Låseklemmen på vakuumflasken sikrer at vakuumforseglingen på flasken ikke brytes under drenering. Hold vakuumflasken stødig rundt halsen og ta bort låseklemmen ved å ta på den øvre delen av klemmen og dra den ut.



2. Fortsett å holde flasken og trykk den hvite «T»-spissen ned med den andre hånden. Legg merke til hvordan fingrene er plasserte! Husk at låseklemmen på slangen er fortsatt festet.



3. Åpne rulleklemmen på slangen slik at drenering kan begynne. Væsken flyter nå inn i vakuumflasken.
4. Når mesteparten av væsken er tappet fra brystkassen flyter væsken langsommere inn i flasken. Når det ikke kommer mer væske, eller når flasken er full, må klemmen på slangen stenges fullstendig. Drenering tar vanligvis 5-15 minutter. Dersom behov for flere flasker, følg instruksjonen *Tilkobling av drenasjeflaske* over. Det er ikke nødvendig å desinfisere kateterventilen mellom flaskene.

Vær oppmerksom på følgende:

OBS!

Det er normalt å kjenne et visst ubehag eller smerte når væske dreneres. Om ubehag eller smerte kjennes under dreneringen, steng rulleklemmen for å bremse eller stoppe "flowet" i noen minutter. Om det ikke oppleves bedre etter dette, eller om fremdeles smertefullt, kontakt lege eller sykepleier. Smerte kan evt. tyde på infeksjon.

OBS!

Drenere ikke mer enn 1000 ml væske fra pleurahulen eller 2000 ml fra buken om gangen.

OBS!

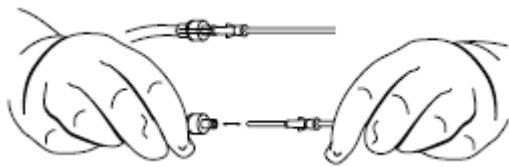
Ikke bruk saks eller andre skarpe gjenstander nær PleurX™-kateteret!

OBS!

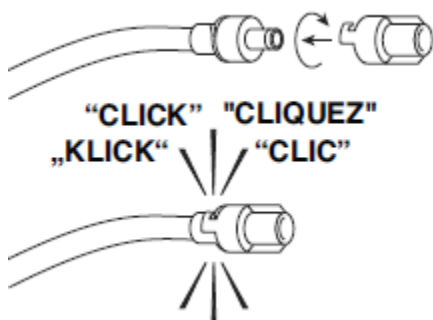
Den blå klemmen som ligger i kittet er for akutte situasjoner og skal brukes hvis man lager hull eller kutt i kateteret, eller om kateteret er skadet.

Avsluttende prosedyre

1. Steng drenasjeslangen med rulleklemmen.
2. Ta drenasjeslangen i en hånd og kateterventilen i den andre hånden. Dra ut munnstykket fra ventilen med en jevn bevegelse. Legg munnstykket til side.



3. Rengjør åpningen av ventilen med en «alcoswab».
- 4.
5. Sett på den nye proppen på kateterventilen og vri til proppen til den «klikker» på plass.



Skift av bandasjen

1. Ved kun skift av bandasjen uten drenerasje i forkant, skal du vaske hendene med såpe og vann i minst ett minutt. Ta på deg sterile hansker.
2. Rengjør huden rundt kateteråpningen med en «alcoswab». Lufttørke.



3. Plassere skumgummiplaten med splitt rundt kateteret.



4. Rull kateteret som en sløyfe og legg den på skumgummiplaten.



5. Plasser kompressene opp på slangen og skumgummiplaten.



6. Ta av hanskene.
7. Ta den selvklebende bandasjen i hånden og dra den største delen av begge papirbitene av bandasjen.
8. Plasser bandasjen over kompressene og trykk det på plass.
9. Fjern plastfolien fra bandasjen ved å dra tilbake plastfolien i fra et hjørne og hold den minste papirdelen igjen.



10. Fjern den minste papirdelen fra bandasjen.

Tømming av vakuumflasken

1. Noter hvor mye pleuravæske som er blitt drenert.
2. Holde flasken stødig med en hånd og trykk ned på den hvite «T»- spissen og beveg den i en sirkelformet bevegelse for å lage større åpning i forseglingen.



3. Åpne flasken ved å plassere tommelen ved siden av lokket til flasken, trykk *ned* og *sideveis* for å fjerne lokket fra flasken.



4. Tøm flaskens innhold i toalettet eller vasken.
5. Plasser flasken i en plastpose, knytte posen godt igjen og kast den.

Nytt utstyr skal bestilles fra Seksjon for Behandlingshjelpemidler når du har 3 dreneringspakker igjen!

Dusj

Du kan dusje med PleurX™. Før dusjing må du sjekke at den dusjtette bandasjen slutter tett om huden og kompressene under er dekket av bandasjen. Etter dusjing må du sjekke at det ikke er kommet vann under bandasjen. Dersom vann er kommet under bandasjen, må den skiftes umiddelbart.

Fjerning av PleurX™

Når du forsøker å drenere pleuravæsken 3 ganger på rad og hver gang er mindre enn 50 ml i beholderen skal du ta kontakt med Kreftavdelingen. Det er mulig at kateteret skal fjernes eller er tett og må erstattes med et nytt kateter.

Komplikasjoner

Enhver endring (farge, konsistens) i pleuravæsken skal rapporteres til legen. Kontakt Kreftavdelingen umiddelbart ved mistanke om infeksjon i kateteret. Rødhet, varme, hevelse, feber eller lekkasje rundt kateterets innstikkssted kan være tegn på infeksjon.

Kateteret har en påstøpt muffe. Denne muffen og stingene rundt kateterinngangen på kroppen holder kateteret på plass. Om kateteret mot formodning likevel skulle dras ut bør kateterinngangen dekket med en steril bandasje og legen umiddelbart oppsøkes.

Ved komplikasjoner ringer du umiddelbart til poliklinikken eller sengeposten du hører til:

Avdeling for kreftbehandling og medisinsk fysikk

Telefon: 55 97 20 10

Poliklinikk _____ tast 1

Poliklinikk sjukepleier _____tast 2

Post 1 _____ tast 4

Post 2 _____ tast 5

Godkjent av: Overlege Oddbjørn Straume
Revidert april 2019

Utarbeidet av:
Fagsykepleier/kreftsykepleier Paula Mjelde

Kilder:
PleurX patient education dvd, OneMed AS
PleurX Drainage Procedure, CareFusion, 2011