

Thoraxdrainage.

EUS van Oosterhout.



Lesinhoud:

Wat is thoraxdrainage?

Drukken in de thoraxholte.

Indicaties thorax drainage.

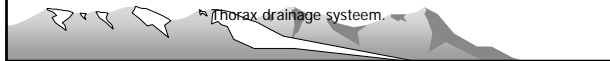
Indicaties pleuradrainage.

Spanningspneu.

Verpleegkundige aandachtspunten.

Complicaties.

Thorax drainage systeem.

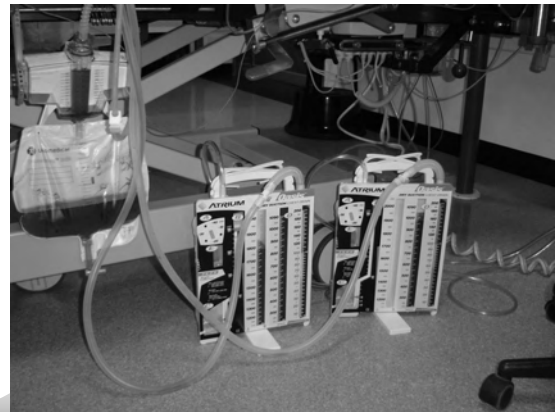


Wat is drainage:

- Definitie:
- Het via een buis slang of ander materiaal verwijderen van vloeibare of gasvormige stoffen uit het lichaam.

Een thorax drain zorgt daarnaast ook nog voor het herstellen van onderdruk in de thoraxholte.

Pericard en mediastinum drains worden ook thoraxdrains genoemd maar zijn wonddrains die in de thoraxholte liggen.



Indicaties thoraxdrainage

Een thoraxdrain wordt geplaatst wanneer er materiaal in de thoraxholte komt wat de functie van de longen / hart belemmert, b.v. bloed lucht. P.M.O., en waardoor de patiënt circulatoir of respiratoir in de problemen kan komen. bijvoorbeeld:

Een thoraxdrain na CABG of klepperoperatie.
Functie, bloed, vocht afvoer.

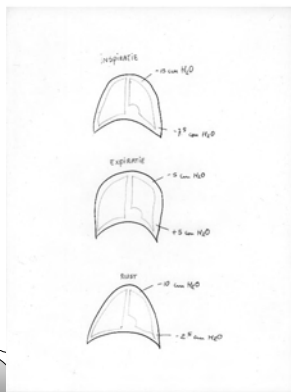
pericarddrain,
functie Vocht, bloed afvoer.

Pleuradrain
Afvoeren van vocht, lucht,
Herstellen van de druk huishouding in de thorax.

Drains na longchirurgie. Hierbij wordt vaak een afwijkende zuigdruk toegepast. Drains worden intermitterend afgeklemd, na twee uur wordt de drain gedurende een aantal minuten ontlast om een spanningspneu te voorkomen.



Drukken in de thoraxholte.



Plaats van de drain.

Voor lucht:

Boven in de pleurakoepel.

Voor vocht:

Onderin de thorax.

Plaatsing van de drain is afhankelijk van de positie van de patiënt.

Indicaties voor pleuradrainage.

- Traumatische pneumothorax.
- Spontane pneumothorax.
- Haematopneumothorax.
- Spanningpneumothorax.
- Pleuraempyem.
- Chylothorax.
- Broncopleurale fistel
- Pleuraexudaat.
- Soms bij spoelen van de thorax holte.
- Subcutaan emfyseem.

Verschijnselen van vocht tussen de pleurabladen.

- Benauwdheids klachten.
- Ademhalings moeilijkheden.
- Gebruik van ademhalingspiers en hulpademhalingspiers.
- Rechttop zitten.
- Angst.
- Verstoorde bloedgassen.
- Een thorax trauma kan pijnlijk zijn, vocht tussen de pleurabladen kan die pijn doen afnemen.
- Geen pleurawrijven hoorbaar.
- Atelectase.
- Koorts bij ontsteking.

Te diagnostiseren met een thoraxfoto.

Verschijnselen van lucht tussen de pleurabladen.

- Benauwdheids verschijnselen.
- Ademhalingsmoeilijkheden.
- Gebruik ademhalingspiers en hulpademhalingspiers.
- Rechttop zitten.
- Angst.
- Prikkelhoest.
- Gestoorte bloedgassen.
- Stekende pijn aan de aangedane zijde, Inspiratoir.
- Thorax zal aan de aangedane zijde meer bollen, en minder bewegen.
- Pleura wrijven niet hoorbaar.
- Bij een grote pneumothorax zal een long, of beide longen zich terug trekken richting hoofd bronchus.
- Vermindering ademgeruis.
- Atelectase.

Te diagnostiseren met thoraxfoto.

Oorzaken spanningspneumothorax

- Acute ongevalpatiënt met ribfracturen.
- Spontane pneu.
- Na thoraxchirurgie.
- Barotrauma bijvoorbeeld bij beademing.
- Ruptuur van cysten bij b.v. bullus emfyseem.

Verschijnselen spanningspneumothorax.

Hevige dyspneu.
Gebruik van hulpademhalingspielen.
Onrust.
Angst, doodsangst!
Pijn tengevolge van tractie aan de hoofd bronchus
Inspiratie stand van de aangedane thoraxheft.
Asymetrische ademhaling.
Perifere cyanose, bleekheid.
Hypotensie.
Gestuwde halsvenen./stijging CVD.
Ritmestoornissen.
Eventueel Subcutaan emfyseem op borst en hals.



Spanningspneu.



Subcutaan emfyseem.



Complicaties bij inbrengen van een thoraxdrain.

Longperforatie.
Bloeding van de intercostaalvaten.
Beschadiging diafragma.
Beschadiging intra-abdominale structuren.
Long oedeem.



Functionele complicaties.

Verstopping van drains met vocht of stolsels.
Lekkage van lucht langs de insteekopening.
Ontstaan van subcutaan emfyseem.
Disconnectie van de drain.
Onderhouden van de pneu door teveel zuigkracht.
Infectieuze complicaties, b.v. Pleuraempyeem.

Pijn slecht doorademen.



Verpleegkundige aandachtspunten.

Verzorging insteekopening.
Insteekopening iedere dienst controleren
zodanig opnieuw verbinden.
Steriele vaseline bij lucht lekkage langs de drain.
Drain verwijderen samen met een arts.
Patiënt laten inademen, vasthouden, dan drain verwijderen.
Van tevoren steriele gaas met vaseline klaarleggen, of een tegaderm.



Observatie van de patiënt

Controle vitale functies:

Respiratie.

Circulatie.

Controle vocht:

Op hoeveelheid.

Op aspect.

Regelmatig drain hevelen, en bij stolsels melken.

Rapportage op daglijst/of bij grote hoeveelheden drainvocht aan de arts.

Controle fixatie:

Koppelstukken in de lengte richting afplakken met bruine pleister.

Drain bij de patiënt in een lus leggen i.v.m. tractie.

Bij luchtlekkage steriele vaseline, of extra hechting.

Twee kochers aan bed om af te klemmen bij disconnectie.

Waterslot moet altijd open zijn naar de buitenlucht.



Demonstratie thoraxdrain.

