

# PleurX dränage – Planering, inläggning, tappning och omläggning – Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

## Innehåll

1.	Syfte och omfattning .....	1
2.	Allmänt .....	1
3.	Ansvar och roller .....	2
3.1.	Verksamhetschef .....	2
3.2.	Vårdenhetschef:.....	2
3.3.	Hälso – och sjukvårdspersonal med formell kompetens .....	2
4.	Beskrivning .....	2
4.1.	Remiss .....	2
4.2.	Ökad patientsäkerhet.....	3
4.3.	Planering inför inläggning av PleurX-drän- öppenvård .....	3
4.4.	Planering inför inläggning av PleurX-drän- slutenvård .....	3
4.4.1.	PleurX förband.....	3
4.5.	Lifecare – kommunikation .....	3
4.5.1.	Beställning av material .....	4
4.6.	Patientinformation .....	4
4.7.	Utbildare av PleurX.....	4
5.	Plan för kommunikation och implementering .....	4
6.	Dokumentinformation .....	4
7.	Referenser .....	4

## 1. Syfte och omfattning

Syftet med rutinen är att vara stöd för ansvarig sjuksköterska vid vård av patient med PleurX dränage samt planering inför utskrivning till hemmet eller annan vårdform.

Rutinen gäller alla hälso- och sjukvårdsverksamheter inom Region Gävleborg samt privata vårdgivare med landstingsavtal.

## 2. Allmänt

PleurX-dränage är en lösning för symptomlindring hos patienter med återkommande pleuravätska eller malign ascites. Med den kvarliggande PleurX-katetern slipper man upprepade ingrepp på sjukhuset. Katetern och tillhörande tappningsflaska eller tappningspåse ger frihet att vid behov kunna tappa vätskan i hemmet.

### 3. Ansvar och roller

#### 3.1. Verksamhetschef

Ansvarar för att rutinen om PleurX-dränage finns tillgänglig och att den kommuniceras och görs känd inom sitt verksamhetsområde.

#### 3.2. Vårdenhetschef:

Ansvarar för att kommunicera samt implementera rutinen, men även för tillämpning och uppföljning.

#### 3.3. Hälso – och sjukvårdspersonal med formell kompetens

Ansvarar för att omläggning, tappning och vårdplanering genomförs utifrån denna rutin.

### 4. Beskrivning

PleurX-drän är en kvarliggande kateter för långtidsdränage av patienter med återkommande ascites eller pleuravätska.

Ett PleurX dränaget består av en kateter i silikon. Katetern ligger delvis under huden och växer fast. Behandlingen är ofta livslång.

Katetern läggs i pleura eller i bukhålan för att dränera vätska. Den är tunnelerad för att minska infektionsrisk.

PleurX dränaget läggs in i lokalbedövning.

Suturer i huden tas bort efter 7-10 dagar medan suturer som håller fast katetern ska sitta i 30 dagar.

Hudsuturer tas bort efter 10 dagar

Stygnen runt katetern tas bort efter  
Minst 30 dagar



PleurX-drän ger patient eller deras vårdgivare möjlighet att dränera återkommande pleuravätska eller malign ascites i hemmet. Med PleurX-katetersystemet kan du hjälpa patienterna så att de kan tillbringa mer tid hemma och mindre tid på mottagning/sjukhus.

#### 4.1. Remiss

- Remiss för inläggning av PleurX dränage skrivs av läkare.

- Dränaget sätts på Interventionsenheten VO Diagnostik alternativt på Lungmottagningen

## 4.2. Ökad patientsäkerhet

PleurX-drän utgör mindre risk för pneumothorax i och med att man inte sticker vid varje tappningstillfälle.

## 4.3. Planering inför inläggning av PleurX-drän- öppenvård

I samband med bokning av patient för PleurX inläggning i öppenvård kontaktas primärvården där patienten är listad/folkbokförd för planering och övertagande av vårdansvar gällande skötsel och tappning efter kateterinläggning.

Inläggande mottagning ansvarar för att patienten får dränagetillbehör med sig hem. Beställning av material, se punkt 4.5.1.

I samband med inläggning ska inläggande läkare ordinera hur ofta och hur mycket vätska som ska tappas. Kontakta ansvarig läkare om ordination fattas.

Berörd hälsocentral ansvarar för att ta kontakt med Fenik enligt 4.7, vid behov av utbildningsinsatser.

## 4.4. Planering inför inläggning av PleurX-drän- slutenvård

Inläggande mottagning ansvarar för att patienten får dränagetillbehör med sig hem. I samband med utskrivning ska ansvarig läkare ordinera hur ofta och hur mycket vätska som ska tappas. Kontakta ansvarig läkare om ordination fattas.

### 4.4.1. PleurX förband

När katetern inte används fixeras den med ett förband. Om patienten vill duscha måste hela förbandet inklusive kateterventilen vara täckt av ett vattentätt självhäftande förband, då locket till kateterventilen inte är vattentätt. Bad och bastubad rekommenderas inte.

## 4.5. Lifecare – kommunikation

Vid beslut om inläggning av PleurX-drän ska omedelbar kommunikation ske med Primärvård/Hemsjukvård (PV/HSV) via Lifecare

- Meddela läkarordination för tappning.
- Efterhör om utbildningsbehov finns för PleurX.
- Klargör att PV/HSV ansvarar för att boka in utbildning.
- Informera om telefonnummer till material och utbildningsansvariga hos
- företaget Fenik, se 4.7.
- Samordnad individuell plan (SIP), vid behov

#### 4.5.1. Beställning av material

- Inläggande mottagning/avdelning gör en första beställning av 10 st. dränageset för PleurX, inklusive omlägnings till patientens hemadress.
- Mottagningen/avdelningen skickar med 2 st. set vid hemgång.
- Tappningsflaskor till pleuravätska och tappningspåsar till acsitesvätska.
- Därefter ansvarar Primärvård/Hemsjukvård för beställning av omlägnings- och tappnings material.

Material beställs hos Fenik:

Mail: [info@fenik.se](mailto:info@fenik.se)

Tel: 08-25 11 69

Fax: 08-25 12 60

#### 4.6. Patientinformation

[Patientinformation PleurX drän](#) kan beställas från Fenik.

#### 4.7. Utbildare av PleurX

Vid behov av utbildning kontakter specialistvård, primärvård och/eller hemsjukvård Företaget Fenik för utbildning i hantering av PleurX-drän. Utbildare inom Fenik är Helén Eriksson telefon 0730 251770 och Kristina Haglund, telefon 0760 438851. Även Kliniskt träningscentrum, KTC kan bistå med utbildning.

### 5. Plan för kommunikation och implementering

Utsedda extrauppföljare ansvarar för att rutinen sprids till kvalitetssamordnare inom berörda verksamhetsområden. Kvalitetssamordnare informerar Verksamhetschef och Vårdenhetschef om rutinen och dessa ansvarar för att rutinen blir känd och tillämpas.

### 6. Dokumentinformation

Denna rutin har tagits fram och granskats i samarbete med:

Carl Blomberg, Överläkare, Lungmedicin

Lars Svenberg, Chefläkare, Region Gävleborg

Åsa Bergström Morelius, Vårdenhetschef, Lungmottagningen Gävle

### 7. Referenser

Dokumentnamn	Plats
<a href="#">Bruksanvisning PleurX pleura kateter 50-7050</a>	<a href="#">Fenik</a>
<a href="#">Bruksanvisning PleurX ascites kateter 50-9050</a>	<a href="#">Fenik</a>
<a href="#">Dränageanvisningar PleurX dränageset 50-7500B och 50-7510</a>	<a href="#">Fenik</a>
<a href="#">Bruksanvisning PleurX dränageset 50-7505</a>	<a href="#">Fenik</a>
<a href="#">Dränageanvisningar PleurX dränageset 50-7505</a>	<a href="#">Fenik</a>
<a href="#">Patientinformation</a>	<a href="#">Fenik</a>