

Checklista rutiner kring implantation av PleurX™ kateter

Planering före ingreppet

Har patienten fått information och häftet "Patient och dränageinformation"?	<input type="checkbox"/>
Har personal som ska sköta dränaget på sjukhuset kunskap?	<input type="checkbox"/>
Har den som ska sköta dränaget i hemmet kunskap; hemsjukvård/närstående/patient?	<input type="checkbox"/>
Finns det tillräckligt med vätska i pleura/buken för att katetern ska kunna läggas? OBS! Har patienten engångskateter bör den dras några dagar innan (gärna en vecka innan så att det hinner fylla på sig vätska och läka ihop).	<input type="checkbox"/>
Står patienten på blodförtunnande medicin? Ska det sättas ut 3-5 dagar före ingreppet? Kontakt med behandlande läkare för ev. antitrombosmedel (se lokala PM).	<input type="checkbox"/>
Finns rätt material på enheten inför ingreppet/dränaget?	<input type="checkbox"/>
Är rätt dränagematerial för dränage i hemmet eller annat boende beställt i tid?	<input type="checkbox"/>
Behövs eventuell vårdplanering för att vårda patienten i hemmet?	<input type="checkbox"/>

Patientförberedelser i samband med implantationen

Provtagning inför ingreppet, som förslagsvis blodstatus INR CRP APT-tid (se lokala PM).	<input type="checkbox"/>
Hygienförberedelser , som förslagsvis dubbeldusch med antiseptiskt hudrengöringsmedel kvällen före och på operationsdagen, rena kläder samt renbäddad säng, borttagning av smycken, klocka och nagellack. Förband och ev. stomipåsar ska vara bytta och rena (se lokala PM). Ska patienten vara fastande inför ingreppet, rosa PVK (se lokala PM)?	<input type="checkbox"/>
Läkemedel före ingreppet såsom antibiotikaproylax/premedicinering enligt ordination (se lokala PM).	<input type="checkbox"/>

Dränage efter implantation på sjukhuset

Ascites: Tappa så tomt som möjligt utifrån patientens medicinska förutsättningar för att minska buktrycket. Beakta nationella riktlinjer vid ascitestappning vad gäller eventuell albuminersättning (se förslag på dränageprotokoll från fenik AB).	<input type="checkbox"/>
Pleuravätska: Tappas enligt ordination (se förslag på dränageprotokoll från fenik AB).	<input type="checkbox"/>

"Kom ihåg" inför hemgång

Se till att patienten är tappad så tom som möjligt. Ta gärna en utgångsvikt.	<input type="checkbox"/>
Skicka med två dränageset (art nr 50–7505) vid hemgång.	<input type="checkbox"/>
Om patienten cytostatikabehandlas informera berörda angående avfallsrutiner.	<input type="checkbox"/>
Kontrollera rätt ordination för tappning i hemmet.	<input type="checkbox"/>
Förband efter implantation kan sitta upp till sju dagar, kontrollera att förbandet sitter bra och ser torrt ut.	<input type="checkbox"/>
Klorhexidinsprit används vid varje förbandsbyte 2 ggr/vecka. Gärna recept.	<input type="checkbox"/>
Ordination på suturtagning och vem som tar suturerna. (10 dagar hudsutur och 30 dagar fixeringssutur).	<input type="checkbox"/>
Informera gällande eventuell smärtlindring i hemmet.	<input type="checkbox"/>

En bra rutin är att alltid kontakta din representant på fenik AB när datum för PleurX ingreppet är planerat.

Vi hjälper självklart till med planering, implantationsutbildning samt stöd på plats vid implantationen.

Dränageutbildning av all berörd personal samt patient/närstående är en naturlig del av vår regelbundna service.