Pneumothorax - handläggning av spontan pneumothorax AKM AS

Syfte och omfattning

Gemensamt dokument för primärjour, lungbakjour och thoraxkirurgjour som beskriver den akuta handläggningen av patienter med spontanpneumothorax.

Bakgrund

Patient som inkommer till akutmottagningen med spontanpneumothorax handlägges initialt av primärjouren, som kontaktar lungbakjouren för beslut om åtgärd.

I. Handläggning vardagar kl. 08.00 – 16.30

1. **Liten pneumothorax,** ca < 2 cm på **inandningsbild** hos opåverkad patient:
   Lungbakjouren kontaktas och patienten ges tid för uppföljning med lungröntgenkontroll på lungmottagningen. Primärjouren informerar patienten om beslutet

2. **Större pneumothorax och/eller påverkad patient** (desaturation, smärta):
   Patienten är i behov av akut omhändertagande och lungbakjouren kontaktas för inläggande av dränage och/eller exsufflation. Om patienten bedöms kunna gå hem bör passivt dränage läggas (Tru Close) om möjligt. Uppföljning på lungmottagningen

3. **Stor/total spontanpneumothorax och påverkad patient**:
   Lungbakjouren kontaktas och patienten inlägges på avdelning efter överenskommelse. Dränage med aktiv sug inläggas av läkare på lungmedicin (storlek 14 Fr)

II. Handläggning helgdagar samt kvällar/nätter (kl. 16.30 – 08.00)

Patient som inkommer till akutmottagningen med spontanpneumothorax handlägges initialt av primärjouren, som kontaktar lungbakjouren för beslut om åtgärd.

Lungbakjouren bedömer, per telefon, om patienten kan gå hem och återkomma nästa dag till lungmottagningen för fortsatt handläggning. Om behov av bedömning av patienten på akutmottagningen föreligger kontaktas thoraxkirurgjouren.

Om patienten är påverkad och behov av aktivt dränage med sug föreligger inlägges patienten på lungavdelning. Thoraxkirurgjouren kontaktas för bedömning och inläggande av så litet dränage som möjligt, i princip alltid mindre än 20 Fr om isolerad pneumothorax, helst inte större än 14–16 Fr. Dränage med seldingerteknik får gärna användas.

Roller och ansvar

Berörd personal ansvarar för att:

- Följa riktlinjen
- Meddela eventuella felaktigheter eller behov av revidering till författaren

Dokumenthistorik

Reviderat av: Kristina Lamberg Lundström , överläkare, Sektionen lung-och allergisjukdomar.