

PLERAÕÕNE DRENEERIMINE

Protseduuri

olemus

Pleuraõõne ehk kopsukelmeruumi dreneerimine tähendab 4 – 9 mm läbimõõduga painduva silikoontoru (e. dreeni) asetamist roiete vahelt rindkere õõnde. Protseduuri eesmärk on pleuraõõnde kogunenud õhu ja vedeliku (kaasa arvatud veri, mäda jm.) eemaldamine.

Protseduuri

kulg

Esmalt tuimestatakse dreeni asetamise kohas nahk, nahaalne kude, roietevahelised lihased ja rindkere seinast seestpoolt kattev kopsukelme. Seejärel tehakse roietevahemiku kohal nahale 1-2 cm pikkune, roiete kulgemise suunaline sisselõige, nürilt läbitakse nahaalne kude, eraldatakse üksteisest lihaskiud ja läbitakse ka seinmine kopsukelme. Spetsiaalse troakaari (e. tugi-juhtevarda) peal viiakse dren pleuraõõnde ja kinnitatakse paari õmbluse abil naha külge. Dreeni külge ühendatakse järjestikku 2 anumad: esimene anum on pleuravedeliku kogumiseks, toru lõpeb teises anumas sinna eelnevalt valatud vedeliku sees. Viimane täidab vesiluku funktsiooni (takistab õhu liikumist väliskeskkonnast pleuraõõnde).

Võimalikud

tüsistused

ja

ohud

Dreeni asetamise järgselt võib tekkinud haavast esineda vähene veritsus. Väga harva tekib rindkereseinas kulgevate veresoonte või kopsu vigastus. Veresoonte vigastuse raviks on vaja üldjuhul kirurgilist operatsiooni. Kopsu kahjustuse korral tekib õhkrind, mis vajab pikemaajalist dreeni seeshoidmist (drenaazi) või ka kirurgilist operatsiooni.

Info ööpäevaringselt telefonil 32 29046

Algallikas: TÜ Kliinikum