

DRENATGE TORÀCIC TUNELITZAT — PLEURX

RESUM REA / RPQ / UCI · ÈMFASI EN EL MATERIAL NECESSARI

Font: HUB — DI-NML-PRD-741 · Versió 3a · Vigent: desembre 2023

■ MATERIAL PER A LA INSERCIÓ

- Aigua i esponja per netejar la zona d'inserció.
- Bata i guants estèrils.
- Gorra quirúrgica i mascareta.
- Talles estèrils adhesives — **4 per pacient**.
- Gases estèrils.
- Povidona iodada.
- Anestèsic local: **mepivacaïna 2 % — 10 ml** o **lidocaïna 2 % — 10 ml**.
- Xeringa de 10 ml + agulla IV i IM.
- Atropina + xeringa de 2 ml + agulla IV, **si cal**.
- **Set per a drenatge PleurX (catèter)**.
- **Kit de drenatge PleurX amb flascó de buit de 1.000 ml**.
- Bisturí.
- Sutura quirúrgica amb agulla recta.
- Pinça, Kocher i tisores.
- Aspirador de paret.
- **Ecògraf**.

■ MATERIAL PER A LA RETIRADA

- 1 talla estèril adhesiva.
- Guants i gases estèrils.
- Anestèsic local: **mepivacaïna 2 % — 10 ml** o **lidocaïna 2 % — 10 ml**.
- Set de dissecció: **Kocher, tisora de punta roma i pinça de dissecció**.
- Povidona iodada.
- Bisturí.
- Apòsit i Steri-Strips®.

ABANS DE COMENÇAR

- Comprovar identitat, informació al pacient/família i consentiment informat.
- Monitoritzar **SatO₂, TA, FC i FR**.
- Posicionar en **Semi-Fowler contralateral** al vessament pleural.
- Preparar la taula auxiliar amb tot el material.
- Netejar la zona d'inserció amb povidona iodada i gases.
- Preparar atropina EV davant la possibilitat de síncope/episodi vasovagal.
- Tenir preparats el set PleurX, **1 kit amb flascó de buit de 1.000 ml** i l'ecògraf.

INSERCIÓ — RESUM

Higiene de mans → preparació del camp → antisèpsia amb povidona iodada → infiltració d'anestèsia local → incisió a l'espai intercostal → tunelització i introducció del drenatge mitjançant **tècnica de Seldinger**.

EVACUACIÓ DEL LÍQUID

Segons indicació mèdica, el líquid pleural es pot evacuar mitjançant:

- **Sistema d'aspiració de paret**.
- **Flascó de buit del sistema PleurX**.

RETIRADA — MATERIAL + SEQÜÈNCIA

Higiene de mans → retirar apòsit → netejar zona → guants estèrils + talla estèril → antisèpsia amb povidona iodada → col·laborar en el desbridament i retirada → netejar amb gases i sèrum salí → nova antisèpsia → apòsit lleugerament compressiu.

■■ PUNTS CRÍTICS

- Controlar constants abans i després del procediment.
- Controlar dolor i quantitat/característiques del deïbit.
- Mantenir estricta asèpsia.
- Després de la retirada: **repòs al llit aproximadament 2 hores**.

- Després de la retirada: **radiografia de tòrax de control.**

MATERIAL PER A L'ALTA DOMICILIÀRIA

El protocol indica entregar al pacient el material necessari per al buidament i la documentació corresponent. Generalment s'entreguen **5 kits de drenatge (ampolla de buit)**.

Al domicili es recomana no drenar més de 1.000 ml en una sessió. El pacient/cuidador ha de saber acoblar i desconnectar l'ampolla, fer la cura del punt d'inserció i protegir el catèter.

NETEJA I DESINFECCIÓ DEL MATERIAL

- Netejar la superfície de la tauleta mòbil en acabar.
- Assegurar que les ampolles d'antisèptics quedin ben tapades.
- Rentar pinces, Kocher i material reutilitzable i enviar-lo a esterilitzar segons protocol.
- Eliminar el material d'un sol ús i el sistema de drenatge als contenidors específics.

REGISTRE

Registrar data i hora, procediment realitzat, constants vitals, pes i talla en les variables corresponents i altres dades d'interès.

NOTA: el document aportat correspon al procediment de **drenatge toràcic tunelitzat PleurX per vessament pleural**. Si el que vols és el protocol específic de **traqueostomia temporal percutània Toracotraq**, necessito aquest document perquè el material és diferent.