

Pleuratappning

Lungorna är omgivna av varsin lunsäck, som även kallas pleura. Lungsäcken består av två tunna hinnor. Mellan hinnorna finns det lite vätska som gör att hinnorna kan glida mot varandra när du andas. Om mängden vätska ökar kan du bli andfådd, få bröstsmärtor eller hosta. Då kan man behöva tappa ut vätskan genom ett stick i lungsäcken.

Besvärerna brukar minska efter tappningen.

Förberedelser

Om du tar blodförtunnande medicin kan du behöva ändra dosen. Vårdpersonalen berättar vad som gäller för dig.

Så går det till

Du får lokalbedövning.

Läkaren använder röntgenbilder och knackar på ryggen för att hitta det bästa stället att sticka. Ibland används även ultraljud. Läkaren sticker mellan två revben. Nålen tas sedan ut och kvar i lungan sitter en plastslang, kateter. Den kopplas till en påse, där vätskan från lungsäcken kan rinna ut.

Tappningen tar cirka 20 minuter. Läkaren bestämmer hur länge du behöver stanna kvar efteråt. Ibland görs en lungröntgen innan du går hem.

Om det är mycket vätska i lungsäcken kan du behöva ett dränage. Det innebär att en tunn slang sitter kvar i lungan några dagar, så att vätska kan fortsätta rinna ut. Du ligger på sjukhus under tiden du har dränaget.

Om du har återkommande besvär med vätska i lungsäcken kan du få en kvarliggande kateter, pleurX. Med den kan du själv, dina närstående eller hemsjukvården tappa ut vätska vid behov.

Tappningen ska inte göra ont, men kan ibland reta till hosta.

Du får ett förband över stickstället.

Efter ingreppet

Du ska inte lyfta eller göra snabba rörelser samma dag som ingreppet.

Låt förbandet sitta kvar 2–3 dagar.

I sällsynta fall kan det läcka lite luft i lungsäcken via det lilla hål som gjordes i lungan. Om man misstänker detta görs en lungröntgen för kontroll.

När får jag svaret?

Om det tagits prover från vätskan berättar din läkare när du får svar på analysen.

När ska jag kontakta vården?

- Om du får svårare att andas dagarna efter ingreppet.