

# Thoraxdrains op de Kinder IC

---

Auteur: V.D. Slooff

Mede beoordeeld door: E. Koomen

Verantwoordelijke afdeling: Kinder Intensive Care

Datum: 11-10-2020

Beheerders van het protocol: Valerie Slooff, Erik Koomen

## Inhoud

Inhoud.....	2
Onderwerp.....	3
Doel.....	3
Bevoegdheid.....	3
Indicaties.....	3
Contra-indicaties.....	3
Complicaties.....	4
Vorbereiding.....	4
Steriliteit.....	5
Benodigdheden.....	5
Werkwijze.....	5
Bijlage 1.....	6
Bronvermelding.....	6

## Onderwerp

Inbrengen thoraxdrain

## Doel

Het doel van dit protocol is om de indicaties en procedure voor het inbrengen van een thoraxdrain te beschrijven. Er zal een universeel type drain worden gebruikt vanaf heden voor alle verschillende indicaties. Dit is de Cook Thal-Quick Chest Tube, welke met een Seldinger techniek wordt ingebracht. Deze drain zal in drie verschillende maten beschikbaar zijn op Pelikaan. De intentie is om op deze manier eenduidigheid te krijgen in welke drain wordt ingebracht en zo de procedure te vergemakkelijken.

## Bevoegdheid

Dit is een medische handeling.

## Indicaties

- Pleuravocht
- Pneumothorax
- Pleuraempyeem
- Hematothorax
- Chylothorax

## Contra-indicaties

### Absoluut

- Empyeem met veel schotten. Dit is een indicatie voor chirurgie. De hier beschreven drains zijn niet afdoende voor deze indicatie.

### Relatief

- Ernstige bloedingsneiging
- Bij de cardiochirurgische patiënten wordt altijd met de thoraxchirurg overlegd of er anatomische of chirurgische bijzonderheden zijn.

## Complicaties

### Bij inbrengen drain

- Bloeding
- Fausse route
- Pneumothorax
- Perforatie long

### Direct na inbrengen lijn

- Aanzuigen lucht waardoor pneumothorax
- Drain draineert onvoldoende. Ligt dan mogelijk tegen long aan of niet in goede positie.

### Na enkele dagen/weken

- Infectie insteekplaats
- Dislocatie drain

## Voorbereiding

- Controleer voor beginnen van de procedure de aanwezigheid van alle materialen.
- Controleer de indicatie en de aanwezigheid van contra-indicaties.
- Op de Kinder IC steekt de kinderintensivist in principe de drain. Het beleid in het geval van een patiënt die (semi-)electief een drain nodig heeft vanaf een andere afdeling volgt binnenkort. In de tussentijd geldt dat als er geen primaire IC indicatie is, de drainplaatsing op OK zal plaatsvinden. De anesthesie verzorgd dan de sedatie. Afhankelijk van het onderliggende probleem zal de longarts, interventiecardioloog, algemeen chirurg of thoraxchirurg de drain plaatsen. In principe dus niet de kinderintensivist.
- Kies de juiste maat drain (**zie bijlage 1**). Deze bijlage is een richtlijn. Naar eigen inzicht kan gekozen worden voor een maat groter of kleiner als dit nodig wordt geacht.
- Zet het geluid van de bedmonitor aan.
- Afhankelijk van het wel of niet geïntubeerd zijn van de patiënt wordt voor adequate sedatie gezorgd. Eventueel kan lokaal geïnfiltreerd worden op de insteekplaats.
- Positioneer de patiënt zorgvuldig.
- Lokaliseer en markeer de punctieplaats. Het lokaliseren gebeurt het beste met echografie, maar kan ook aan de hand van de X-thorax.

## Steriliteit

- Iedereen die betrokken is bij de drainplaatsing dient een haarmuts en mondmasker te dragen en handhygiëne toe te passen (zie protocol handhygiëne).
- Trek steriele handschoenen en steriele overjas aan. Vanaf dit moment dient er een verpleegkundige continue als "omloop" beschikbaar te zijn.
- Desinfecteer de punctieplaats en het gebied eromheen (ruim!) met gekleurde chloorhexidine (alcohol 70% met chloorhexidine 0,5%); laat de huid opdrogen.
- Dek de punctie plaats zorgvuldig steriel af met een grote zelfklevende gatdoek, of minimaal 3 grote zelfklevende rechte doekjes. De doeken moeten reiken tot over de bedrand. Minimaal 80% van het bed dient afdekt te zijn.

## Benodigdheden

- Steriele handschoenen, steriel schort, mondmasker/muts
- Het gebruik van een voorverpakte, disposable inbrengset heeft de voorkeur
- Hechtmateriaal (bij voorkeur non-woven en dikte 3-4) en naaldvoerder; mesje
- De juiste thoraxdrain

## Werkwijze

De onderstaande link laat stap voor stap zien hoe de Cook Thal-Quick Chest Tube wordt ingebracht (op de website naar beneden scrollen voor demonstratie video). Aandachtspunt is dat de Chest Tube Inserter (de grijze plastic naald die in de transparante drain zit) tot in de thoraxholte wordt ingebracht, maar niet volledig wordt doorgeschoven zodat trauma wordt voorkomen.

Controleer de positie van de drain middels een thoraxfoto.

De verpleegkundige controleert en verzorgt de thoraxdrain volgens protocol.

[https://www.cookmedical.com/products/cc\\_tqts\\_webds/](https://www.cookmedical.com/products/cc_tqts_webds/)

## Bijlage 1

GEWICHT	DRAIN	INDICATIE
≤ 10 kg	8 Fr 18 cm	Alle indicaties Voor pus bij patiënt > 8 kg: overweeg 12 Fr drain
> 10 kg < 40 kg	12 Fr 22 cm	Alle indicaties Voor pneumothorax bij patiënt >10 <20 kg: overweeg 8 Fr
≥ 40 kg	16 Fr 41 cm	Alle indicaties

## Bronvermelding

Geen