

Medrebrna drenaža po Búllau ali torakalna drenaža

Je pogost terapevtski poseg pri pnevmotoraksu in/ali hematotoraksu. Njena funkcija je odstranjevanje zraka in/ali krvi iz plevralne votline, kar je pogoj za razširitev pljuč.

- Poškodovanec je sprejet v bolnišnico.
- Med rebri ima vstavljen torakalni dren, z gumijasto cevjo povezan s pleurevakom (drenažni sistem).
- Poškodovanec mora skrbeti, da:
 - se pleurevak ne prevrne,
 - dren in cev nista prepognjena,
 - ne leži na cevi,
 - pri obračanju dren ne izpade.
- Brbotanje vode v pleurevaku pomeni, da drenaža deluje.
- Občasno rentgensko slikanje pljuč.
- Lajšati bolečine z zdravili.
- Polsedeč položaj, hoja.
- Pomoč pri kašljanju in izkašljevanju, dihalne vaje.
- Kajenje ni priporočljivo.

Prva pomoč

- Rano pokrijemo z gazo, čeznjo položimo polivinil, prelepimo robove z lepilnim trakom na **treh straneh**.
- Namestitev v pilsedeč položaj.
- Pokličite SNMP (112).
- Čimhitrejši prevoz v bolnišnico.
- Obvezovanje prsnega koša se ne izvaja, ker se prsni koš ne more širiti.



POŠKODBA PRSNEGA KOŠA

Zdravstveno vzgojne vsebine

NP KRG KOTR 021

izdaja 1 (05/2013)

Poškodba prsnega koša lahko povzroči motnje dihanja in pomanjkljivo izmenjavo plinov. Pomembno je zadostno dovajanje kisika ter hitra in pravilna oskrba poškodovanca.

Vzroki

- Prometne nesreče.
- Padci z višin.
- Udarci (tope poškodbe).
- Strelne in vbodne poškodbe.

Najpogostejše poškodbe

- Zlomi reber.
- Udarnine.
- Vbodnine.
- Pnevotoraks (vdor zraka v prsno votlino).
- Hematoraks (nabiranje krvi v prsni votlini).
- Poškodbe notranjih organov.

Znaki

- Bolečina v predelu poškodbe.
- Plitvo, kratko in oteženo dihanje.
- Kasneje še bledica, znaki šoka (nizek krvni pritisk, visok srčni utrip).

Diagnostika

- Poškodovanca pregleda zdravnik in se z njim pogovori o mehanizmu poškodbe.
- Poslušanje dihanja.
- Rentgensko slikanje (RTG).

Zdravljenje

V bolnišnici

- Opazovanje in lajšanje bolečine.
- Plevralna punkcija.
- Torakalna drenaža.

V domačem okolju

- Poškodovanec odide domov z ustreznimi navodili.



Zlom reber

- Izražena bolečina na mestu poškodbe je prisotna več tednov.
- Lajšanje bolečine z zdravili.
- Gibanje, polsedec položaj.
- Izvajanje dihalnih vaj.
- Izogibanje težkim fizičnim naporom in dvigovanju težjih bremen.
- Zadostno pitje napitkov.
- Kašelj: pri izkašljevanju rahlo pritisniti na poškodovani del reber, izloček izpljuniti.
- Kajenje in pitje alkohola ni priporočljivo.

- V primeru težkega dihanja, močnih bolečin v prsnem košu, krepitacij («škripanje» pod kožo), povišane telesne temperature ali splošnega poslabšanja stanja takoj kontrola pri zdravniku.
- Še posebej so ogroženi starejši poškodovanci in tisti, ki imajo že sicer moteno funkcijo dihal (astma).