

## Плевральна декомпресія

1. ПОКАЗАННЯ: Коли клінічна картина показує наявність напруженого пневмотораксу (гостра дихальна недостатність, знижені дихальні шуми з ураженого боку, зміщення трахеї), швидко погіршується стан життєвих показників.

2. ОБЛАДНАННЯ:

2.1 Голка для плевральної декомпресії

2.2 Спиртова салфетка

2.3 Ангіокатетер 12 - 14 розміру

3. ПРОЦЕДУРА:

3.1 Місця введення:

▶ 2й чи 3й міжреберний простір, середньоключична лінія

▶ 4й or 5й міжреберний простір, середня пахвова лінія

3.2 Підготуйте місце спиртовою салфеткою

3.3 Впевнено, проте обережно введіть голку під кутом 90 градусів над верхнім краєм ребра, крізь шкіру та плевру, доки не почне виходити повітря або не стане значно легше вводити голку. Слід уникати нижнього краю ребра, щоб обмежити ушкодження нервово судинного пучка. Повітря повинне вільно виходити (якщо не виходить, ви не потрапили у плевральну порожнину).

3.4 Витягніть голку

3.5 Закріпіть пластирем

3.6 Перевірте дихальні шуми та постійно стежте за кардіо-респіраторним станом.

4. УСКЛАДНЕННЯ:

4.1 розрив легені

4.2 пневмоторакс

4.3 кровотеча є вторинною, спричинена пошкодженням міжреберної артерії або вени

Фотографія ілюструє використання при напруженому пневмотораксі катетера для внутрішньовенного введення (14G 50мм)

