



Drenaż jamy opłucnowej

- Jama opłucnowa jest parzystą przestrzenią surowiczą znajdującą się po obu stronach klatki piersiowej, ograniczoną przez opłucną pokrywającą płuco i opłucną ścienną wyściełającą od wewnątrz ścianę klatki piersiowej

- W warunkach prawidłowych obie blaszki opłucnej oddzielone są od siebie włosowatą szczeliną , w której znajduje się niewielka ilość surowiczego płynu

- 
- Dolne granice opłucnej ściennej rozciągają się znacznie niżej od dolnych granic płuc, tworząc zachyłek żebrowo-przeponowy.

- Gdy ilość płynu w jamie opłucnej rośnie początkowo wypełnia się zachyłek żebrowo-przeponowy.
- Płyn opłucnowy tworzy się jako przesącz z naczyń mikrokrozenia opłucnej. W warunkach prawidłowych ilość wytwarzanego płynu opłucnowego wynosi około 0,1ml/kg m.c/godz.

- Jego wymiana pomiędzy przestrzenią wewnątrznacyniową a jamą opłucną zależy od różnicy ciśnień hydrostatycznych i onkotycznych w tych przestrzeniach.
- Główną drogą usuwania płynu z jamy opłucnowej jest układ chłonny opłucnej ściennej połączony z jamą opłucnową


- Działanie sił sprężystych ściany klatki piersiowej na zewnątrz i sił sprężystych płuc do wewnątrz powoduje, że w jamie opłucnowej panuje ujemne ciśnienie.

- Drenaż jamy opłucnowej dzielimy na:
- -otwarty-gdy jama opłucnowa ma bezpośrednią łączność z powietrzem atmosferycznym,
- -zamknięty-gdy jama opłucnowa odgradzona jest od atmosfery zestawem drenażowym,
- Drenaż otwarty stosuje się rzadko-głównie podczas leczenia przewlekłych ropniaków opłucnej.



- Na ogół stosuje się drenaż zamknięty, może on być :
- bierny-kiedy nie stosuje się ssania do usuwania powietrza z jamy opłucnowej,
- -czynny-gdy podciśnienie wytwarzane w układzie drenażowym powoduje czynne odsysanie zawartości jamy opłucnowej

- WSKAZANIA DO DRENAŻU JAMY OPŁUCNOWEJ
- -ODMA OPŁUCNOWA,
- -PŁYN W JAMIE OPŁUCNOWEJ
- -wysięk,
- ropniak, krwiak,
- chłonka,
- POPERACYJNY DRENAŻ JAMY OPŁUCNOWEJ,
- PRZETOKA OPŁUCNOWO-OSKRZELOWA

- 
- Nie ma absolutnych przeciwwskazań do drenażu jamy opłucnowej.
 - Przeciwwskazaniem względnym do drenażu jamy opłucnowej są zaburzenia krzepnięcia.

- Odumą opłucnową nazywamy obecność gazu w jamie opłucnowej:
- -wewnętrzna przez oskrzela,
- -zewewnętrzna przez ścianę klatki piersiowej,
- -otwarta, zamknięta, prężna,
- samoistna,
- -pierwotna,
- -wtórna,
- -urazowa,

- 
- ZASTOSOWANIE TLENOTERAPII ZWIEKSZA SZYBKOŚĆ WCHŁANIANIA ODMY.
 -

- Nakłucie odmy opłucnowej
- Zabieg nakłucia wykonuje się za pomocą grubej igły lub kaniuli najczęściej w drugiej przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowo-obojęczykowej.
- Powietrze odciąga się do czasu uzyskania oporu w strzykawce

- Drenaż jamy opłucnowej-wskazania
- -odma samoistna pierwotna,
- nieskuteczność leczenia zachowawczego lub nakłucia,
- -burzliwe objawy kliniczne,
- -odma wentylowa,
- -nawrót odmy,
- -odma urazowa u wentylowanych mechanicznie,
- -niekiedy odma śródpiersia i odma podskórna,, nawet przy małej odmie opłucnowej

- Pooperacyjny drenaż jamy opłucnowej
- Każde otwarcie klatki piersiowej prowadzi do powstania odmy-wymaga założenia drenażu
- Po pneumonektomi -drenaż bierny, czynny absolutnie przeciwwskazany gdyż może prowadzić do przesunięcia śródpiersia

- Drenaż bierny – najprostszy -butle spełnia zadanie zbiornika oraz zastawki podwodnej-jednokierunkowo działający mechanizm zastawkowy drenażu podwodnego służy do usunięcia powietrza z jamy opłucnej i zapobiega jego zwrotnemu zasysania.
- Brak wahań cieczy w drenie oznacza zatkanie drenu zagięcie drenu, duże zaleganie płynu w drenie łączącym lub całkowicie rozprężenie płuca.

- Drenaż czynny system dwubutlowy- składa się z butli z zastawką podwodną i butli regulację siłę ssania.
-
- Powikłania:
- -ból w miejscu założenia,
- uszkodzenie narządów klatki piersiowej, odma podskórna,
- -uszkodzenie płuca,
- zakażenie opłucnej,
-