

Diagnose	Pneumothorax
<p>PneumothoraxDS 270</p> <p>Hæmothorax DS 271</p> <p>Pneumo-Hæmothorax DS 272</p>	<div data-bbox="620 279 1042 793" data-label="Image"> <p><b>Pneumothorax</b></p> <p>Labels: Right lung, Ribs, Upper lobe, Middle lobe, Lower Lobe, Trachea, Left main bronchus, Heart.</p> <p><b>Small pneumothorax</b> Air collects between the lung and the chest wall.</p> <p><b>Large pneumothorax</b> A lot of air collects and pushes on the lung and heart.</p> <p><b>Treatment of a large pneumothorax</b> Trapped air is removed by using a chest tube.</p> <p>© 2007 MedicineNet, Inc.</p> </div> <p><b>Definition</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumothorax, ansamling af luft i pleurahulen. herved ophæves det normalt negative tryk, hvilket fører til kollaps af lungevævet.</li> <li>• Hæmothorax, ansamling af blod i pleurahulen</li> </ul> <p><b>Symptomer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dyspnø</li> <li>• stingsmerter</li> <li>• hoste</li> </ul> <p>Op mod 10% af patienter med primær, spontan PTX har ingen symptomer. Patienter med sekundær spontan PTX har ofte udtalte symptomer.</p> <p><b>Objektivt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cyanose</li> <li>• hyperresonans</li> <li>• ensidig ophævet/svækket respirationslyd</li> <li>• asymmetrisk thoraxbevægelse</li> <li>• kardiovaskulært shock</li> </ul> <p><b>Parakliniske fund</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A-punktur: hypoxi specielt ved sekundær PTX.</li> <li>• Rtg. af thorax: stiller diagnosen</li> <li>• CT af thorax: stiller diagnosen og afslører behandlingskrævende blærer(bullae).</li> <li>• Evt UL af thorax. (LUS)</li> </ul> <p><b>Behandling</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spontan kappepneumothorax &lt; 3 cm:  Apikal kappepneumothorax på max 3 cm, og som ikke går hele vejen ned til diafragma. Er patienten upåvirket med normal saturation, puls og respiration, tages der nyt røntgen af thorax 6 timer senere. Er røntgen af thorax uændret og patienten vedvarende stabil og upåvirket, kan patienten sendes hjem. Patienten skal have tid i Akut Dagklinik efter 4-5 dage med nyt røntgen af thorax. Patienten skal følges i Akut Dagklinik til lungen er helt udfoldet. Patienten skal informeres om at henvende sig straks i skadestuen, hvis der opstår respiratoriske symptomer.</li> <li>2. Spontan pneumothorax &gt; 3 cm og alle traumatiske pneumo/hæmothorax uanset størrelse:  Der skal anlægges et pleuradræn. <b>Trykpneumothorax er en diagnose som stilles klinisk med hurtig udvikling af lavt blodtryk, hurtig svag puls og halsvenestase og cyanose.</b> <b>Kan ikke afvente udredning, men kræver akut intervention, bestående af anlæggelse af tykt venflon i 2. interkostalrum, midtklavikulært; herefter anlægges konventionelt dræn.</b></li> </ol> <p><b>Se Procedure for Trykpneumothorax</b></p>