

## Traume - Nødthorakotomi

D38297

 Utgave:  
3.01

 Gjelder fra:  
30.10.2018

Side 1 av 3

### Hensikt og omfang

- Oppheve hjertetamponade.
- Kontroll over store blødninger i hjerte og lunge.
- Avklemming av thorakalaorta og derved prioritere gjenværende blodsirkulasjon til myocard og hjerne.

### Ansvar/målgruppe

- Traumeteam
- Kirurger
- Operasjonssykepleiere
- Anestesileger og anesthesisykepleiere

### Handling

#### Definisjon

Nødthorakotomi vil si en hemostatisk nødprosedyre på en utblødd pasient som ikke umiddelbart responderer på intravenøs væskeresuscitering.

#### Anestesi

Generell anestesi, intubert pasient.

#### Andre forberedelser

- Ved nødthorakotomi er det mest sannsynlig ikke tid til forberedelser.
- Legg inn blærekateter med temperaturmål til timediure.
- Diatermiplate.
- Sjekk operasjonsfelt og utfør eventuelt hårfjerning.

#### Leie

- Legg i flatt ryngleie med venstre arm opp og ved siden av hodet.
- Gjøres det medial sternotomi, gjøres dette i ryngleie.

#### Snitt

- Venstre lateralt under mammillen (se bilde).
- Eventuelt øvre midtlinje ved medial sternotomi.

#### Desinfeksjon

- Vurderes ut fra hastegrad.
- Klorhexidin 5 mg/ml med sprit og farge til operasjonsfeltet.
- Klorhexidin 0,5 mg/ml vandig til kateterisering.

## Dekking

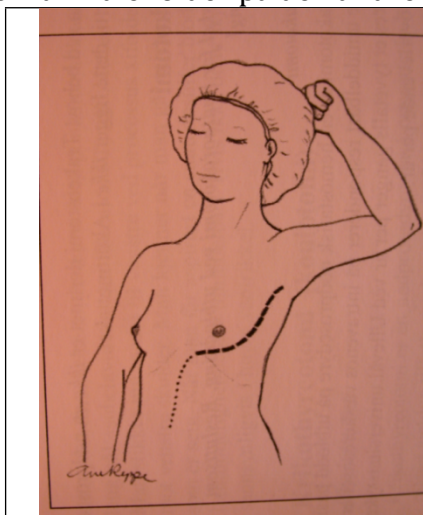
- Vurderes ut fra hastegrad.
- Selvklebende klinikkduk, 75x75cm.

## Medisinsk teknisk utstyr og plassering

Tid til preoperativ klargjøring og kontroll av medisinteknisk utstyr, må vurderes etter hastegrad.

## Prosedyre

- Fremre lateral thoracotomi under mammillen sinister.
- Man skjærer med et strøk gjennom hud og underhud, lager en liten incisjon gjennom muskulaturen i overkant av en costa midt i såret.
- Klipp opp muskulatur fremover og bakover.
- Sprik såret med en thoraxsperre - Finochetto.
- Med en hånd går man *bak* lungen opp på columna og klemmer av aorta. En person bistår til avklemming manuelt, om mulig.
- Man kjenner raskt når blodtrykket begynner å stige, man ser fyllingen av hjertet og kan dirigere den intravenøse væskeinfusjonen.
- Vil man sette *tang på aorta* må en assistent holde lungen til side opp og frem.
- Nedre lungeligament deles. Pleura over aorta incideres på langs.
- Med peang dissekerer man seg ned på aorta.
- En rett kartang settes på ved å presse den inn mot columna.
- Tang på aorta, uten å spalte pleura, pleier å gli av når trykket kommer tilbake.
- Ved *hjerteramponade* spaltes perikard på langs foran nervus phrenicus. Vil man gjøre *intern hjerterekompresjon* må perikard spaltes.
- Hvis *blødningskilden er i thorax på høyre side* forlenges nødthorakotomisnittet over i motsvarende intercostalrom.
- Arteria mammaria på begge sider må omstikkes når sirkulasjonen normaliserer seg.
- Hvis det er *blødning fra hjertet*, kan nødthorakotomi gjøres som median sternotomi (sternumsplitt). Ett langsgående snitt skal gå gjennom hud helt ned på sternum.
- Sternum slås opp med sternummeisel, Lebsches's kniv, og sprikes med Finochetto (thoraxsperre).
- Ved lukking med ståltråd festes kocker på den ene enden og en sternumnåleholder på den andre og ståltråd-endene "snurres" sammen.



Utgave: 3.01	<b>Traume - Nødthorakotomi</b>	D38297 Side 3 av 3
-----------------	--------------------------------	-----------------------

## Referanser

### Eksterne referanser

1. Nasjonal kompetansetjeneste for traumatologi (NKT-Traume) (2015). [Internett] [Hentet 25. okt.2018] Tilgjengelig fra: <http://traumatologi.no/2015/09/18/ny-traumemanual/>