

<b>Dränageprotokoll</b>	Patient:  Avdelning:
Indikation:	
Interventionsberättelse:	
<b>Typ av dränage:</b>	Storlek: _____ Fr
<b>Typ av fixering:</b> <input type="checkbox"/> Med trådfixering <input type="checkbox"/> Utan trådfixering	<b>Avveckling:</b> <input type="checkbox"/> Röntgen <input type="checkbox"/> Vårdavdelning/VC
<input type="checkbox"/> <b>Läkemedel</b> (utöver bedövning och kontrastmedel):	<b>Transport till avdelning:</b> <input type="checkbox"/> Transportör <input type="checkbox"/> Avdelningspersonal
<b>Eftervård och skötsel</b> <input type="checkbox"/> Enligt PM Spolning: _____ ml NaCl _____ ggr/dygn	
<b>Datum:</b> _____	<b>Sign ssk/usk:</b> _____
<b>Märkning av dränage:</b> _____	<b>Sign läk:</b> _____
<b>Inget utbyte i dränet?</b> 1. Är kranen öppen? 2. Är slangen knickad? Ta av förbandet och titta. 3. Går det att aspirera? Går det att spola försiktigt och därefter aspirera? 4. Är abscess/pleura/bukhåla tömd på vätska/innehåll? Överväg bilddiagnostik innan dränet avlägsnas. Byte till grövre drän kan ibland vara nödvändigt för adekvat dränering.	