

TORACENTESI

Toracentesi: Aspirazione di liquido e/o di aria dal cavo pleurico a scopo diagnostico o terapeutico

Quando eseguirla:

Le situazioni più comuni in cui è indicato eseguire una toracentesi sono le seguenti:

- ▶ **Versamenti primitivi:** la toracentesi può essere eseguita in tutti quei pazienti che presentano un versamento toracico senza una causa evidente per porre una diagnosi.
- ▶ **Infezioni:** quando c'è il sospetto della presenza di liquido infetto nel torace, la toracentesi può essere d'aiuto per la diagnosi.
- ▶ **Neoplasie polmonari:** alcuni tipi di neoplasie possono determinare la produzione di liquido nel torace. In questa situazione, talvolta la toracentesi può essere d'aiuto per ottenere una diagnosi, essendo possibile il prelievo e l'analisi citologica di un campione di liquido al fine di ricercare cellule tumorali.
- ▶ **Terapeutica:** la presenza di una grossa quantità di liquido e/o aria può ostacolare la funzione respiratoria del polmone. La rimozione del liquido e dell'aria può consentire un miglioramento della respirazione.

Materiale

- **Iodopovidone e etere o esano**
- **Rubinetto a tre vie**
- **Aghi n. 16 e n. 18**
- **Fiale di Lidocaina 2% e Fisiologica**
- **Fiale di Naropina**
- **Siringa sterile da 10 cc**
- **Erogatore dell'ossigeno**
- **Set monouso per toracentesi comprensivo di ago speciale, siringa e sacchetto sterile**
- **Due pinze**
- **Pinza Klemmer**
- **Cerotto di carta e di tela**
- **Guanti sterili e non**



- **Provette (contenitore per urinocoltura, contenitore con formalina)**
- **Medicazioni pronte, Eurofix, garze sterili**
- **Sfigmomanometro e fonendoscopio**
- **Saturimetro**
- **Traversa**

PRIMA DELLA PROCEDURA

- 1. Informare il paziente sulla procedura ottenendo il consenso alla stessa.**
- 2. Fornire indicazioni sul comportamento da tenere all'insorgenza di dolore durante la procedura.**
- 3. Liberare il torace dagli indumenti e valutare la necessità di eseguire igiene del torace.**
- 4. Eseguire tricotomia all'emitorace interessato, se necessario.**
- 5. Rilevare i parametri vitali: FR, FC, P.A. Saturazione O2.**

DURANTE LA PROCEDURA

- 1. Far assumere la postura adatta alla modalità scelta per la procedura (seduto, leggermente piegato in avanti e sorretto da un cuscino da fare abbracciare).**
- 2. Collaborazione con il chirurgo nella preparazione del campo sterile. Apertura dell'involucro del set toracico che viene porto al medico con manovra sterile.**
- 3. Durante l'inserimento dell'ago, fare attenzione che il paziente non faccia bruschi movimenti, sostenendolo durante la diagnostica.**
- 4. Controllare che non compaiano segni, quali: tachicardia, sudorazione profusa, pallore, dispnea.**
- 5. Dopo la rimozione dell'ago, eseguita con la siringa in aspirazione, si esercita una certa pressione sul punto di iniezione e si esegue una piccola medicazione sterile.**

DOPO LA PROCEDURA

- Fornire indicazioni sulla corretta mobilizzazione (sdraiato per almeno trenta minuti).
- Informare il paziente sulla postura adeguata per favorire la respirazione.
 1. Motivare il paziente alla segnalazione tempestiva in presenza di dolore o dispnea.
 2. Controllare e misurare la quantità di liquido prelevato.
 3. Preparare i campioni per l'esame di laboratorio.
 4. Registrare l'evento sulla Cartella Infermieristica.

Avvertenze:

Nel caso di modica quantità del versamento pleurico, il medico può essere aiutato, nella scelta dell'area adeguata all'inserimento dell'ago, con l'ecografo.



Complicanze maggiori

Pneumotorace 11%
Lesione splenica 0.8%
Emotorace 0.8%

Complicanze minori

Dolore 22%
Tosse 11%
Ematoma sottocutaneo 2%
Sieroma sottocutaneo 0.8%

CONTROINDICAZIONI ASSOLUTE

- ▶ Piastrinopenia (<50.000)
- ▶ APTT (attività protrombinica) < 30%

CONTROINDICAZIONI RELATIVE

- ▶ Diatesi emorragica
- ▶ Terapia anticoagulante (Warfarin, Coumadin, Plavix)
- ▶ Presenza di scarsa quantità di liquido
- ▶ Ventilazione meccanica
- ▶ Basso rapporto costi-benefici
- ▶ Pneumonectomia
- ▶ Bolle di enfisema
- ▶ Mancata collaborazione da parte del paziente
- ▶ Infezioni cutanee: Herpes, piodermiti, flemmoni
- ▶ Ipertensione polmonare