



Thopaz 2

Mobil drænbehandling med sug versus mobil gravitationsdrænage

Randomiseret undersøgelse.

Protokolresumé:

Baggrund: Alle patienter behandles med dræn efter lungekirurgi. Begge behandlinger anvendes i afdeling t, OUH og på landets øvrige thoraxkirurgiske afdelinger..

Vi ønsker at teste om sug på dræn betyder noget for længden af drænbehandling og indlæggelsestiden på vores lungecancerpatienter behandlet med lobektomi . Denne gruppe er stor og ensartet.

Der foreligger ikke sikker evidens for fordele ved sug eller fordele ved passiv drænage til lobektomerde lungecancerpatienter

Hypoteser:

- a. Sug på dræn har ingen betydning
- b. Sug på dræn fremmer udvidelsen af restlungen og mindsker dermed luftlækagen, dræntiden og evt indlæggelsestiden efter kirurgi.
- c. Sug på dræn hæmmer opheling af lungen og øger dermed luftlækage, dræntiden og evt.indlæggelsestiden efter kirurgi.

Metode:

Vi vil teste dette i et randomiseret forsøg med 100 deltagere, som alle rutinemæssigt får fjernet en lungelap pga cancer.

Hvis patienterne opfylder inklusionskriterierne, forespørges disse om deltagelse i projektet i forbindelse med indlæggelse til kirurgi.

Præoperativt indsamles baselinedata; alder, køn, FEV1.

Ved operationene registreres evt adhærencedannelser, manglende lappedeling af lungen, luftlækage og blodtab

Der trækkes lod om sugeindstillingen på drænboksen ved operationens afslutning.

Luftlækage, væskeproduktion, smerter og boksalarmer registreres, så længe patienterne har dræn

Drænet fjernes efter afdelingens vanlige retningslinjer.

Dræntid og indlæggelsestid er primære endpoints.

Væskeproduktion, smerter og boksalarmer registreres sideløbende.

Efter drænet er fjernet registreres behov for genanlæggelse af dræn, pleurocenteser, pneumonier og empyemer.

Statistiske metoder:

Mann-Whitney, Kaplan- Meier og Cox-regession.

Resultaterne:

Forventes at danne grundlag for afdelingens fremtidige procedurer omkring drænbehandling.
Der stiles mod publikation i internationale thoraxkirurgiske tidsskrifter og præsentation på internationale thoraxkirurgiske kongresser.

Ansvarlige.

Overlæge Kirsten Neckelmann afd T, OUH (projektansvarlig, inklusion og dataindsamling)

Hoveduddannelseslæge Marike Lijkendijk afd T, OUH(Inklusion, dataindsamling, manuskript)

Professor & overlæge Peter Licht afd T, OUH (inklusion, dataindsamling og videnskabelig support)