

Légmell (Pneumothorax; PTX)

A Ptx. a mellhártyalemezek közötti kóros levegőgyülem, mely megszünteti a fal és zsigeri mellhártya közötti szubatmoszférás nyomás miatti kitapadást, és a tüdő összeesését okozza. Lehet spontán kialakult vagy balesetből származó.

A spontán ptx lehet más betegség következménye, vagy veleszületett rendellenesség miatt létrejött.

Előfordulása:	<p>Férfiak kb 3-5x gyakrabban betegszenek meg, mint a nők.</p> <p>Leggyakoribb 20-30 év között és 60 éves kor körül.</p> <p>A mellhártya alatti kis kitágult bullák- léghólyagok megrepedése okozza leggyakrabban, ezek a csúcsban vagy az alsó lebeny csúcsában helyezkednek el.</p> <p>Kialakulásának oka a tüdő állományában történő hegesedés, mely a hörgők megtöretését hozza létre, és egyes tüdőterületek így felfúvódnak.</p> <p>Befolyásoló tényező: Dohányzás!</p> <p>Gyakori sovány magas férfiakon</p> <p>Légnomáseését követő napokon gyakrabban fordul elő.</p>
Tünetek:	<p>Hirtelen, többnyire nyugalomban fellépő mellkasi fájdalom, köhögés, fulladás.</p> <p>Időnként rossz mozdulathoz köthető.</p> <p>Nagyfokú fulladás, hirtelen heves fájdalom a tüdő teljes összeesésére utal (komlett ptx), kisebb tünetek csak részleges ptx (köpenyptx) jelei lehetnek.</p>
Rtg:	<p>A diagnózishoz feltétlenül szükséges.</p> <p>Az adott területen nincs tüdőrajzolat. Kilégzésben készült rtg felvételen jobban látható.</p>
Kezelése:	<p>A levegő eltávolítása és az újra kialakulás megelőzése.</p> <p>Kisebb ptx esetén szigorú ágynyugalom és megfigyelés</p> <p>Oxygen adása- felgyorsítja a levegő felszívódását.</p> <p>Leszívás: műanyag kanül aspiráció</p> <p>Mellkas drain:</p> <p>Szükséges,</p> <ul style="list-style-type: none">o ha nehézlégzést okoz,o ha komlett ptx-ről van szó,o ha eredménytelen az aspiráció,o ha recidiváról van szó.
Operáció:	<p>Drainálás eredménytelensége esetén</p> <p>Olyanoknál, ahol a recidiva veszélye nagy.</p>

Balesetből származó ptx.

Mellkasfali sérülések során a levegő kívülről jut a mellüregbe., vagy a zsigeri mellhártya sérülésekor a tüdőből kerül be a mellüregbe. Kialakulása nem azonnal, hanem gyakran a sérülés után 3-5 nappal lép fel, ezért a baleset után néhány nappal mellkasrtg ismétlése javasolt. Általában drainálható, de súlyosabb esetben műtét szükséges.