

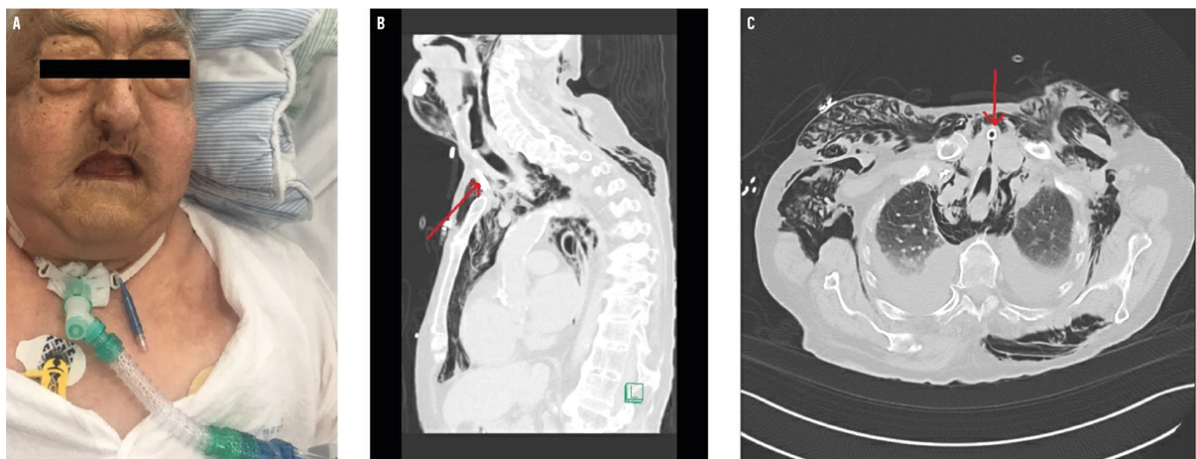
## Ugens Billede

Ugeskr Læger 2020;182:V70814

# Displacering af trakeostomikanyle resulterede i massivt subkutant emfysem

Thomas Christensen & Nina Falcon Bærnthsen

Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus, Ugeskr Læger 2020;182:V70814



A. Subkutant emfysem ved øjenregionen. B + C. CT-snit af trakealkanylen (pile) siddende anteriort for trachea. Foto gengivet med tilladelse fra patienten.

Skiftning af trakeostomikanyle er en procedure, som foretages relativt hyppig på alle intensivafdelinger. Der kan være flere komplikationer associeret til proceduren [1]. Af større og tidlige komplikationer kan nævnes pneumothorax, blødning og displacering af kanylen, mens sene komplikationer kan være trakealstenose og fisteldannelse. Under skift af trakealkanyle er der risiko for, at der kan opstå en via falsa, hvilket ikke kan ses udefra, hvor kanylen ser ud til at være velplaceret. Hvis den imidlertid er fejlplaceret, kan det resultere i respirationsinsufficiens, subkutant emfysem, mediastinitis og død.

Billederne viser en patient, hos hvem der er foretaget skift af trakealkanyle. Klinisk så kanylen velplaceret ud. Patienten lå med 2 l ilt/min tilkoblet kanylen og havde spontan vejrtrækning, men efter få timer tilkom der tydeligt subkutant emfysem. I forbindelse med at patienten desaturerede, blev der skuet op for ilttilførslen, hvorved det subkutane emfysem progredierede hurtigt og resulterede i udtalt emfysem på thorax, hals og tilmed ved øjenregionen. Tuben blev skiftet over fiberskop, og emfysemet faldt i løbet af et par dage.

**Korrespondance:** *Thomas Christensen*. E-mail: thomasc87@hotmail.com

**Interessekonflikter:** ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

**Publiceret på Ugeskriftet.dk:** 23. marts 2020

## LITTERATUR

1. Cipriano A, Mao ML, Hon HH et al. An overview of complications associated with open and percutaneous tracheostomy procedures. *Int J Crit Illn Inj Sci* 2015;5:179-88.