

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-03-03

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Giltig till: 2028-03-28

Granskad av: Filip Brandberg, (filbr1), Specialistläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Perkutan nefropyelostomi (PNP) - justering

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderat undersökningsrum. Ny innehållsgranskare Filip B.

Syfte

Instruktion riktad till personal verksam inom Intervention, Skövde. Undersökning/procedur för justering av PNP (Perkutan Nefrostomi) kateter.

Förutsättningar

Ansvar

Remittenten ansvarar för att remissen innehåller sådan information så att lämplig metod att utföra undersökning och/eller behandlande procedur på kan avgöras.

Undersökande och/eller behandlande läkare skall utföra undersökning eller procedur enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.

Ansvar enligt särskild rutin arbetsbeskrivning [hybridsal, arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska, undersköterska.](#)

Avgränsningar

Dokumentet gäller för personal med placering inom IVC, Bild och funktionsmedicin radiologi SkaS vid prioritering, berättigandebedömning, uppdukning, utförande och bedömning.

Utrustning

Mediel Celex

Siemens Artis Pheno,

Annan kringutrustning som är nödvändig för ingreppet.

Utförande

Perkutan nefrostomi justering av kateter.

Undersökningsrum:	SKASS GML2/GML1 SKASS OPHYB7
Patientförberedelse:	Byt till patientskjorta om patienten kommer polikliniskt.
Material:	Uppdukningsset: PNP/PTD Skövde. Ledare enligt önskemål från interventionist till exempel Amplatz. Ev. PNP kateter. Mellanstycke och urinpåse (kort slang). Fixeringsförband.
Dokumentation i Melior:	Öppna upp mallen ”Rtg: intervention” i Melior fyll i protokollet och signera.
Patientförberedelser på lab:	Hör med undersökande interventionist om lämplig position till exempel i snett bukläge. Ta bort gamla klisterrester med sterillum. Tvätt runt och på PNP-katetern med Descutan 4% svamp därefter med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.
Positionering av Pheno:	Bordet vinklat till 0 grader. Patienten liggande Head first – Supine. Röntgenröret ska vara inställt på left side. Styrkonsol på operatörens sida.
Tvätt:	Descutan svamp 4 % + Klorhexidinsprit 5 mg/ml.
Läkemedel:	NaCl 500 ml.
Kontrastmedel:	Visipaque 270 mgI/ml (20 ml).

**Dokumentation/
Programval:**

Sidomarkering (dx eller sin).
PNP BYTE

**Dokumentation i
PACS:**

Enstaka bilder, skicka valda bilder till
PACS.
Dokumentera kontrastmedel och
mängd.
Perkutan nefrostomi, justering av
kateter 590 605.

Relaterad information

Lokala anvisningar.

Rutiner IVC.

Rutin arbetsbeskrivning hybridsal.

Arbetsgrupp

IVC processen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Granskad av: Filip Brandberg, (filbr1), Specialistläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-397

Version: 8.0

Giltig från: 2026-03-03

Giltig till: 2028-03-28