

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Lisbeth Önnermalm, (lison), Sektionsledare
Godkänd av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Giltig från: 2025-08-16

Giltig till: 2027-08-15

Administrativt förfarande vid accessoperationer PD-kateter, AV-fistel och AV-graft (Q Di 705)

Ett exemplar i originalpärm.

Förändringar sedan föregående version

Endast mindre eller språkliga förändringar i denna revidering.

Bakgrund

För att patienten skall kunna få dialysbehandling krävs en access (AV-fistel/graft eller PD-kateter). Val och planering av access görs av PAL, PAS och kärlkirurg, i samråd med patienten.

Syfte

Säkerställa administrativt tillvägagångssätt vid accessoperationer

Remisshantering

Vid planering av AV-fistel/graft skrivs remiss för venmapping av PAL eller PAS.

Venmappingen bedöms av kärlkirurg på accessronden alt att venmappingen skickas till vederbörande kärlkirurg på kärlkirurgmottagningen för bedömning. Därefter skriver PAL i samråd

med patienten remiss för accessoperation och tar ställning till om poliklinisk operation är möjlig samt eventuell utsättning av antikoagulantia (se Q Di 416). Kärllkirurgen anmäler i Orbit.

Innan operationsremiss för PD- kateter skrivs skall läkaren göra bedömning om det finns tecken till bråck eller andra medicinska hinder. Om oklarheter eller funderingar tas frågan upp med kärllkirurg på accessronden.

Remiss lämnas till njursviktsmottagningen.

Njursviktsmott ringer till planeringssjuksköterska på kirurgmottagningen för att få operationstid och tid för narkosbedömning.

Kopia av operationsremissen och checklista sätts i accessväntelistepärmen på njursviktsmottagningen.

Njursviktsmottagningen anmäler patienten i ELVIS för inläggning på 42:an, samt bifogar venmappingen. Meddela administrativ personal om inläggningen planeras inom en vecka. Endast en patient per dag är möjligt för 42:an att ta emot.

Om operationen stryks på grund av platsbrist eller intagningsstopp

Avdelning 42 ringer till patienten och meddelar att operationen blivit struken och avbokar inläggningen, ringer planeringssjuksköterska på kirurgmottagningen och avbokar operationstiden, samt ringer njursviktskoordinator tele och meddelar att patienten blivit struken på operationsprogrammet.

Njursviktsmottagningen: Njursviktskoordinator bokar ny operationstid.

Om operation stryker patienten från programmet kirurgplaneringen ringer njursviktsmottagningen som i sin tur kontaktar patienten och avdelning 42.

Akuta PD-kateter operation

Akutlistan

Inneliggande patient:

- Avdelnings läkare skriver remiss. Avdelning 42 (PAL/PAS) ansvarar för att kärlkirurgjouren kontaktas för bedömning av remissen.
- Kärlkirurg bedömer remissen och gör en operationsbegäran i Orbit.
- Operationen planeras inom 24–48 timmar
- Operation ringer och meddelar när patienten kan komma.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Lisbeth Önnermalm, (lison), Sektionsledare

Godkänd av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Dokument-ID: NU10066-406871065-182

Version: 12.0

Giltig från: 2025-08-16

Giltig till: 2027-08-15