

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Emma Johansson, (emmjo34), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-22

Giltig till: 2027-09-19

Poliklinisk operation av peritonealdialyskateter (Q Di 816)

Ett exemplar i originalpärm.

Förändringar sedan föregående version

Endast mindre eller språkliga förändringar i denna revidering

Bakgrund och syfte

Säkerställa ett patientsäkert omhändertagande vid poliklinisk operation av peritonealdialyskateter.

Förutsättning för poliklinisk operation

Patienten skall ha gott allmäntillstånd, ålder <70 år och inte ha annan allvarlig sjukdom som gör poliklinisk operation olämplig.

- Ej patient som behandlas med lågmolekylärt Heparin (förutom i samband med hemodialys)
- Ej patient som behandlas med T. Waran och som behöver lågmolekylärt Heparin under uppehåll
- Ej patienter med typ 1 diabetes
- Ej patienter med BMI>35

Anhörigkontaktperson skall finnas i patientbakgrunden.

Huvudregeln är att patienter skall ha en vuxen anhörig hos sig operationsdygnet. Denna regel är dock inte absolut.

Patienten kallas till njursviktssköterska/dialyssköterska några dagar före operationen för muntlig och skriftlig information samt provtagning och narkosbedömning.

Remisshantering: Se Q – Di 705

Förberedelser veckan före operation

- Uppdatera patientbakgrunden med anhörigas namn och telefonnummer
- Patienten fyller i hälsodeklarationen som tas med till narkosbedömningen
- Narkosbedömning (tid bokas av kirurgplaneringen och står i Orbit)
- Sjuksköterskan på njursviktsmottagningen eller Dialysmottagnigen kontrollerar i Orbit om narkosläkaren ordinerat kompletterande prover eller undersökningar.
- Om nya prover skall tas på operationsdagen får patienten gå till klinisk kemi tidigt. Lämna med provtagningsremisser som är akutmärkta. Beställ tid.
- PD-sjuksköterska markerar exit-site på magen
- PAL ordinerar antibiotika och smärtstillande

Muntlig information ska innehålla

- Att patienten skall ringa till operation 1-2 dagar före operation för att få tiden
- Hur operationen går till
- Att patienten får åka hem samma dag
- Att patienten ej får köra bil på operationsdagen efter ingreppet
- Att inte anstränga sig eller lyfta något, utan vila resten av operationsdagen
- Att patienten inte skall vara ensam dygnet efter operationen
- Laktulos 15 ml/dag i 7 dagar före operationen (för de allra flesta)
Skicka med 1 tub Resulax att ta hemma på operationsdagens morgon

- Att patienten skall duscha enligt Patientinformation ”Dusch med bakteriedödande tvål”. Lämna med 7 styck Descutansvampar
- Ordination vid eventuellt uppehåll med blodförtunnande mediciner
- Fasteregler enligt patientinformation ”Information inför din operation”
- Att patienten bör ha Alvedon hemma, och att de även skall ta detta 2 timmar innan operation

Skriftlig info

- Dagkirurgi- information inför din operation.
- Patientinformation ”Till dig som skall genomgå poliklinisk PD-kateter op” (Q- Di 912). Skriftlig patientinformation om ”Dusch med bakteriedödande tvål”
- **Provtagning och undersökning**
- Blodtryck
- Puls
- EKG
- Elektrolyt-status
- Blodstatus
- CRP
- Blodgruppering
- PK, APTT
- P- glukos (vid diabetes)

MRB - odling om patienten vårdats utanför NU-sjukvården senaste två åren eller utomlands senaste 10 åren.

Lämna till patienten

- 7 styck Descutansvampar
- 1 tub Resulax
- Skriftlig information (se ovan)

Operationsdygnet

- Patienten skall anmäla sig i centralreceptionen i entrén operationsdagens morgon
- PD-sjuksköterska lämnar PD-kateterset, 1000 ml Natriumklorid, infusionsaggregat, antibiotika Cloxacillin 2 g (ges intravenöst vid

operation. Vid överkänslighet kan Vancomycin 1g ges istället) på operationsavdelningen före operationen

Eftervård

- Övervakning på uppvakningsavdelningen (UVA)
- Bandagekontroll av PD-sjuksköterska innan hemgång

Information av PD-sköterska innan hemgång:

- Skriftlig information: ”Till dig som fått en peritonealdialyskateter” (Q-Di 908)
- Information om vikten av att observera förbandet dagligen och att det är mycket viktigt att katetern är väl fixerad
- Informera om hur bandaget förstärks och skicka med material för detta
- Ej omläggning eller dusch före återbesöket på PD-mottagningen. Återbesöket görs inom en vecka
- Eventuell smärta efter operationen
- Patienten kan ta T. Alvedon 500 mg 1-2 tabletter, max 4 gånger/dag
- K. Oxynorm 5 mg 1 tablett max 2 gånger/dag. Lämna med 4 styck K. Oxynorm 5mg
- Dagen efter operationen ringer PD-sjuksköterska och kontrollerar tillståndet
- Återbesökstid samt broschyr ”Välkommen till PD-mottagningen” med kontaktuppgifter lämnas till patient.

Om operationen sker sent på dagen och hemgång från UVA blir efter kontorstid, så får sjuksköterska på UVA ta över ovanstående eftervård efter rapport och information från PD-sjuksköterska.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Emma Johansson, (emmjo34),
Specialsjuksköterska

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-199

Version: 14.0

Giltig från: 2025-09-22

Giltig till: 2027-09-19