

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27

Omhändertagande av patient för utredning av njursvikt och patologiska njurvärden

Förändringar sedan föregående version

Komplettering och uppdateringar.

Bakgrund och syfte

Dokumentet syftar till att informera omvårdnadspersonal på vårdavdelning om omhändertagande av patient

Omvårdnadsåtgärder

Information

- Om provtagningar, undersökningar och provsvar kontinuerligt under vårdtiden.
- Upprepa information, ställ öppna frågor. Tolk vid behov.
- Ge patienten möjlighet att medverka i beslutsfattande och i vilka problem och behov som ska prioriteras.

Speciell omvårdnad

- Basutredning: Blodstatus, elektrolytstatus, leverstatus, standardbikarbonat, CRP, p-glukos, urinsticka, urinsediment, albumin-kreatinindex, PTH, ferritin.
- Utvidgad utredning: Som ovan + ANA, anti-dsDNA, MPO-ANCA, PR3, ANCA, anti-GBM, s-elfores (anamnes njursvikt, frågeställning M-komponent/inflammatorisk aktivitet, C3, C4), stickprov Bence Jones proteinuri, APTT, PK
- Syrgas vid behov.
- Bladderscan för att utesluta avflödeshinder.
- RIK (ren intermitterent kateterisering) enligt ordination.
- Venflon (hand, armveck och ej i dominant arm).
- Insättande av läkemedel, lungröntgen, undersökning för att utesluta pre-postrenala hinder och utsättande av njurtoxiska läkemedel enligt ordination.

Skötsel

- Spara icke dominant arm för eventuell AV-fistel (ej venprov och blodtryck i denna arm). Stick i 1:a hand på handrygg och i armveck.
- Lindrande av symtom som till exempel illamående (se omvårdnadsprogram).

Observation

- Blodtryck liggande och stående.
- Temp och puls x 2 dagligen.
- Vikt dagligen på morgonen.
- Pox.
- Urinmätning (dygn).
- Vätskelista/matregistreringskort vid behov.
- Bladderscan (vid behov).
- Andfåddhet.
- Klåda.
- Ödem.
- Illamående.

Undervisning

- Eventuellt visa dialysavdelning och PD-mottagning.

Stöd

- Stöd till patient och anhöriga.
- Föreslå kontakt med kurator, sjukhuskyrka.
- Var observant på krisreaktioner.
- Lyssna.

Samordning

- Kontrollera om tidigare provsvar, vikt, blodtryck finns för jämförelse.
- Kurator, dietist, sjukgymnast.

Miljö

- Vid behov hjärtsäng vid andnöd.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-5

Version: 8.0

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27