

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Giltig från: 2025-02-26

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Giltig till: 2027-02-26

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Omhändertagande av patient som ska ta bort en peritonealkateter (PD-kateter)

Förändringar sedan föregående version

Strukturen har justerats och blodtryck och pulskontroll vid inskrivning har ersatts med NEWS.

Bakgrund

Njursviktmottagningen skriver upp patienten på väntelista avdelning 42. Avdelningspersonal sköter patienten enligt omvårdnadsprogram och skickar remiss till distriktssjuksköterska för suturtagning vid hemgång. Om patienten har HD- behandling tas stygnen på dialysmottagningen.

Syfte

Att säkerställa en god och säker vård samt ett strukturerat arbetssätt.

Information

- Inskrivning läkare, provtagning, EKG, narkosbedömning sköts på Dialys- och njursviktmottagningen.
- Muntlig information samt skriftligt informationsblad: *“Information inför din operation”* gällande dusch, smärtstillande, lokalbedövning. Informationsblad skickas med kallelsen.
- Att ingreppet utförs i lokalanestesi.

- Eventuell smärta efter operation.
- Att man ej ska belasta magen utan vila resten av operationsdagen.
Röra sig efter ork.
- Behöver ej vara sängliggande.
- Patient får inte köra bil på operationsdagen efter ingreppet.

Speciell omvårdnad

- NEWS tas vid ankomst till avdelningen. P-glukos kontrolleras vid diabetes.
- Ankomstsamtal med sjuksköterska och kontroll av ID.
- Se operationsplanering i Orbit för eventuell ytterligare provtagning, ordinationer med mera.

Skötsel (före operation)

- Preoperativ helkroppstvätt enligt vårdhygiens anvisningar
- **FASTA från klockan 24.00**
- Kontrollera eventuella ordination i Orbit
- ID band, sängmarkering (initialer, födelseår samt "Avd 42" och sänggrindar på båda sidor.
- Renbäddad säng.
- Ren patientskjorta samt strumpor. Smycken, piercingar är avlägsnade.
- Patienten ska gå på toaletten och försöka tömma urinblåsan precis innan avfärd ner till operation. Vid misstanke om resurin kontrollera med bladderscan.
- Töm ur PD- vätskan innan operation.

Samordning

- Om patienten har en infektion planeras operationen till sist på operationsprogrammet.

Skötsel (efter operation)

- Observation av förbandet och eventuellt förbandsbyte
- Smärta

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-9

Version: 7.0

Giltig från: 2025-02-26

Giltig till: 2027-02-26