

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL
Innehållsansvar: Josefin Olsson, (josol), Anestesisjuksköterska
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2026-01-16

Giltig till: 2028-01-15

PTC (Perkutan transhepatisk kolangiografi)

Revidering i denna version:

Revidering under rubriker: Anestesiförslag, Utrustning, Praktiska råd, Operationsbord/läge

Bakgrund

Vid PTC läggs oftast ett drän vilket är en icke kurativ behandling på patient med tumör som påverkar gallvägarna och leder till ikterus, och där stent inte har kunnat läggas vid ERCP.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient som ska genomgå PTC.

Vilka berörs

Anestesisjuksköterskor och anestesiläkare, Operationsavdelningen.

Anestesiförslag

Anestesikort:

- Intubation RSI (aspirationsrisk) – Propofol/Remifentanil TCI/ Sevofluran/Suxameton/Rocuronium
- alternativt TEDA

Fråga ansvarig anestesiläkare om v-sond ska sättas.

Utrustning

Ta med pumpar, X3 och warm cloud från operation.

Blodgruppering/bastest

Ja/ja

Praktiska råd

- Undersökningen sker på Röntgen Lab 6.
- Vid sövning kommer patienten i säng från avd till Rtg.
- Sätt PVK, helst i vänster arm, med förlängningsslang.
- Övervakning via X3. För att koppla upp övervakningen till röntgens skärm, byt kabel till takpendeln (kabel märkt Philips övervakning).
- Vid TEDA kommer patienten i säng till Preopcenter C-op, där EDA läggs, och sedan transport till Rtg.

Operationsbord/läge

- Ryggläge på röntgenbordet, armarna utmed sidorna med armstöd med skinn.
- Värm patienten med värmemadrass och warm cloud.

KAD

Kontrollera att patienten har KAD.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Josefin Olsson, (josol), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-51

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-16

Giltig till: 2028-01-15