

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Godkänd av: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-21

Dubbel pigtail-inläggning

Sammanfattning/syfte

Rutin för utförande av undersökningen.

Dubbel pigtailketer används som alternativ till perkutan nefrostomi vid passagehinder i uretären alternativt som korttidsanvändning efter dilatation av uretärstriktur. Katetern bytes via cystoskopi på urologen med 6–12 månaders intervall. Förutsättning för att man ska kunna lägga in en dubbel pigtailkateter i antegrad riktning är att patienten först är försedd med en nefrostomikateter.

Förändringar sedan föregående version

Reviderad

Utförs

NÄL

Förberedelser på avdelning

- Patienten ska komma premedicerad med PVK i säng från avdelning.
- Vid behov antibiotikaproylax (remittentens ansvar).
- För prover och utsättning av antikoagulantia, se rutin [Koagulationsstatus vid perkutana interventioner, handläggning.](#)

Förberedelser på röntgen

- Kontrollera patient-ID.
- Kontrollera provsvar i Melior och skriv in värdena i remissanteckningar, provtagningsdatum och din signatur.
- Placera patienten på undersökningsbord med aktuell sida utåt, fråga läkare.

Strålskydd

- Kvinnor mellan 15–50 år ska tillfrågas om eventuell graviditet. För övriga strålskyddsregler se, [Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning.](#)

Material

- Uppdukningsset nefrostomi-inläggning inkl uppsamlingspåse och sterilskydd till detektor och takhängt blyskydd.
- Hydrofil ledare 0.035 180 cm.
- Introducer Brite tip 8 Fr x 23 cm, fråga läkare.
- Kateter Ka2 4 Fr 40 cm.
- Dubbel pigtail, läkare avgör storlek.
- Plastlinjal och steril strumpa.
- Eventuellt nefrostomikateter 8 Fr, fråga läkare.

Läkemedel

- NaCl 9 mg/ml

Kontrast

- Omnipaque 240 mg/ml eller motsvarande kontrast/styrka.

Utförande

- Steriltvätt och inklädning av patient.
- I genomlysning bytes befintlig nefrostomikateter till introducer över ledare.
- Ledaren förs sedan ner till urinblåsa och njurbäcken med hjälp av Ka2-kateter.
- Mät avstånd mellan urinblåsa och njurbäcken med hjälp av ledare, Ka2 kateter och linjal. Läkare väljer kateterstorlek.
- Lägg dubbel pigtailkatetern i koksaltbad.
- Över ledaren inlägges dubbel pigtailkatetern. Den distala kringlan placeras i urinblåsan och proximala kringlan i njurbäckenet.
- Som säkerhet lämnas ibland en nefrostomikateter utan trådlås och stängs.

Dokumentation i PACS

- Fyll i ansvarig läkare, röntgensjuksköterska/undersköterska.
- Start-stopptid.
- Tid för premedicinering utförd på vårdavdelning.
- Provsvar, blodtryck och puls - dokumentera i PACS.
- Fyll i farmaka i undersökningskortet.
- Skriv ut omvårdnadsprotokoll och skicka med patienten till avdelningen, läkare redigerar.
- Skriv in använt material under anteckningar.

Efter undersökning

- Patienten kan behöva stanna en stund på avdelningen efter ingreppet om premedicinering kräver detta. I övrigt kan patienten återgå till hemmet.
- Patienten blir informerad om att kontakta urologen omgående vid problem. Om en nefrostomi har lämnats avlägsnas denna i genomlysning efter några dagar (tid för detta ska lämnas till patienten i samband med undersökningen).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Godkänd av: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1537046713-610

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-21