

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-05-28

Innehållsansvar: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Giltig till: 2028-05-28

Godkänd av: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

## Nefrostomi – råd inför omläggning

### Information till vederbörande distriktssköterska/hemsjukvården

Patienten \_\_\_\_\_  
har idag \_\_\_\_\_ erhållit en trådlåst nefrostomikateter på

- höger sida i adekvat läge är cm-markeringen på katetern \_\_\_\_\_ cm vid hudytan.
- vänster sida i adekvat läge är cm-markeringen på katetern \_\_\_\_\_ cm vid hudytan.

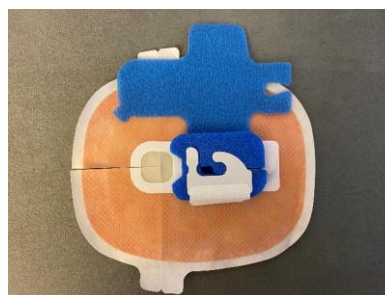
Katetern är fixerad mot huden med en häftplatta (Skater Fix) vid insticksstället och ett dragavlastande förband (Flexitrak) intill, se sista bilden.

Omläggning rekommenderas 1 gång per vecka. Vid omläggningen ska man byta till samma typ av häftplattor. Man ska då vara uppmärksam på att cm-markeringen i hudytan är densamma som angetts ovan. Om inte – ska katetern tvättas med sprit och därefter skjutas in till angivet läge.

Det är viktigt att det dragavlastande förbandet (Flexitrak) placeras **nära/i direkt** anslutning till förbandet kring insticksstället för att fungera som det är tänkt.



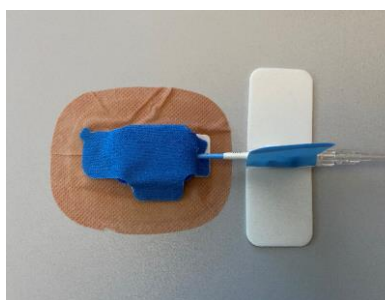
Trådlåst pyelostomikateter. Kringlan är placerad i njurbäckenet.



Skater Fix för att fästa katetern vid hudpassagen.



Mellanstycke – koppling mellan kateter och uppsamlande kateterpåse.



Pyelostomikateter kopplad till mellanstycke, fäst med Skater Fix och Flexitrak.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning  
Uddevalla Sjukhus

**Innehållsansvar:** Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

**Godkänd av:** Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10095-1819752655-389

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-05-28

**Giltig till:** 2028-05-28