

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-01-09

Innehållsansvar: Malena Simonsson, (malla15), Överläkare

Giltig till: 2027-01-09

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 vänster sida.

I adekvat läge är cm-markeringen på katetern _____ cm vid hudytan.

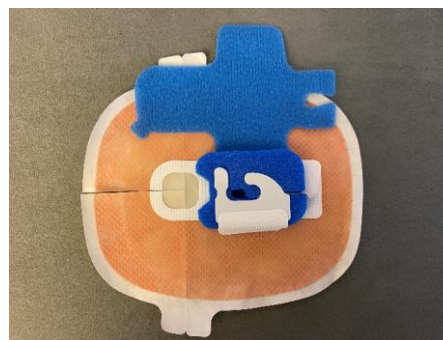
Katetern är fixerad mot huden med en häftplatta (Skater Fix) vid insticksstället och ett dragavlastande förband (Flexitrak) intill, se sista bilden.

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.

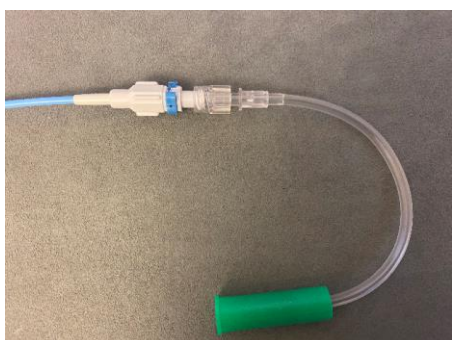
Det är viktigt att det dragavlastande förbandet (Flexitrak) placeras **nära/i direkt** anslutning till förbandet kring insticksstället för att fungera som det är tänkt.



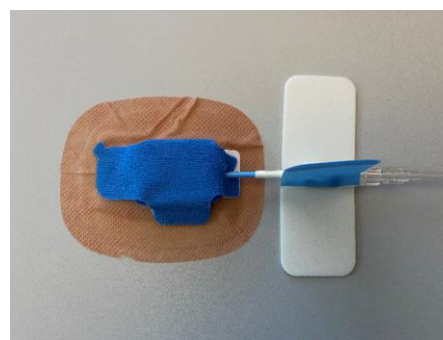
Trådlåst pyelostomikateter. Kringlan är placerad i njurbäckenet.



Skater Fix för att fästa katetern vid hudpassagen.



Mellanstycke – koppling mellan kateter och uppsamlande kateterpåse.



Pyelostomikateter kopplad till mellan-stycke, 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: 4.0

Giltig från: 2025-01-09

Giltig till: 2027-01-09