

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-03-28

Innehållsansvar: Manuela Ernst, (maner1), Sektionsledare

Giltig till: 2027-03-28

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Uretrocystografi

Sammanfattning/syfte

Rutin för att utföra undersökning på ett säkert och enhetligt sätt.

Undersökningen utförs främst i Uddevalla.

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Frågeställning

Striktur. OM frågeställning striktur endast i urinrör använd 6F-8F RUSCH-foleykateter som sätts av radiolog.

Före besöket

Om ej frågeställning striktur eller KAD behövs, ska detta framgå i prioritering. Sambokas med urologmottagningen, sjuksköterska ska komma till röntgen för att sätta KAD.

Förberedelser på röntgen

Bord	Liggande
Detektor	Ovan patienten Strålriktning AP

Om aktuellt:

- Förbered för KAD-sättning för urologpersonalen.
- Ring mottagningen när patienten är på plats och material framtaget.

Läkemedel

Finns i skåp:

- Omnipaque 240 mg I/ml eller annan upphandlad kontrastvätska.
- Xylocain gel
- Klorhexidinsprit mild

Material

- Kateter BIO cath Ch 14
- Sterila handskar
- 10 ml NaCl eller sterilt vatten
- Sterila dukar (gröna)
- Tvättset
- Descutan svamp
- Rondskål
- Kateterklämma
- Uppdragningsnål till kontrast
- 20 cc sprutor alternativt sondsprutor
- Vycon koppling
- Mellanslang

Om mindre kateter ska sättas av radiolog:

- Byt ut BIO cath Ch 14 till kateter: RUSCH 6-8 F

Strålskydd

- Kvinnor mellan 15-50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet.
För övriga strålskyddsregler se kapitel 4.2 och 5.4 i [Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning](#)
- Genomlys inte längre än nödvändigt och använd lägsta möjliga pulsfrekvens.
- Inblandat strålfält - ger bättre bildkvalitet, lägre ståldos.
- Ta inte fler projektioner än nödvändigt.

Tillvägagångssätt/Bildtagning

- Patienten byter om till sjukhuskläder, inga underbyxor.
- Senario 1: Urologmottagningens sjuksköterska kommer och sätter KAD, förbered för detta.
- Senario 2: Radiolog sätter en smal kateter 6-8 F RUSCH kateter.
- Röntgensjuksköterska förbereder kontrast/koppling.
- Beroende på frågeställning tas bilder i olika projektioner samt positioner.
- Läkare ger kontrast via KAD.
- Läkare fyller urinblåsa om frågeställning rör urinblåsa.
- Urinrör: Fyll med kontrast, dra ur KAD något och dokumentera övre delen av urinröret. Fortsätt dra ur KAD så långt det går innan den åker ur och fyll på med kontrast. Dokumentera.
- Om striktur: För in smal kateter till motstånd uppstår. Eventuellt kuffa kateter med några ml sterilt vatten, spruta kontrast för att se om någon kontrast passerar.
- Distala del av urinröret visualiseras med hjälp av kateter eller att placera 20 ml CC spruta (män).

Dokumentation i RIS

Fyll i [Farmaka](#) i undersökningskortet.

Eftervård

Dra den kuffade katetern.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Manuela Ernst, (maner1), Sektionsledare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-492

Version: 5.0

Giltig från: 2025-03-28

Giltig till: 2027-03-28