

## Patientinformation

# Nefrostomi – Urinavledande kateter till njurbäckenet via flanken



Urinavledande kateter via flanken (nefrostomi) kan sättas bland annat för att avlasta njuren vid hinder i urinvägarna eller då en stor sten i njuren skall åtgärdas. Varför du får en nefrostomi får du information om av din läkare.

## Förberedelser

- Duscha kvällen före eller på morgonen innan du reser till sjukhuset.
- Du får inte äta eller dricka två timmar före inläggningen av katetern.
- På sjukhuset får du byta om till patientkläder och vi sätter en plastkanyl i ett blodkärl på underarmen som vi eventuellt kopplar ett dropp till.
- En injektion med smärtstillande och lugnande effekt ges cirka en timme före undersökningen via plastkanylen i din arm.
- Du får en dos antibiotika i förebyggande syfte.
- Vi transporterar dig i säng till röntgenavdelningen.

## På röntgenavdelningen

- Insättandet utförs av en röntgenläkare.
- Huden lokalbedövas före punktionen.
- Katetern ligger kvar i njuren med hjälp av en liten ballong i slutänden.
- Katetern kopplas till en uppsamlingspåse som du enkelt tömmer på urin i toaletten.
- Påsen byts 1-2 gånger per vecka och kastas i soporna.

## Efter punktionen

Efter ingreppet ligger du kvar i sängen någon timme. Om allt känns bra får du gå upp och du får också lite att äta och dricka.

Du stannar fyra timmar på sjukhuset så insticksstället kan inspekteras och vi ser att urinproduktionen kommer igång via katetern.

## Hemma

Vid hemgång får du med dig:

- En informationsbroschyr om katetern.
- Några urinuppsamlingspåsar.
- En remiss till distriktssköterskan för inspektion och omläggning av insticksstället. Omläggningen bör ske en gång per vecka.

Eventuell sjukskrivning bedöms från fall till fall.

Var försiktig så det inte drar eller sträcker i katetern.

Det är bra att dricka något mer än vanligt för att förhindra stopp i katetern.

Du kan leva som vanligt men bör undvika kraftig kropps-  
ansträngning eftersom kateterläget då kan rubbas.

Urinen från katetern kan av och till vara lite blodtillblandad, detta är inte farligt. Du kan också känna ett visst "obehag" i flanken. Om kraftigare smärtor, feber eller större blödning uppstår kontaktar du sjukhuset. Du skall också ta kontakt om det inte kommer någon urin i katetern.

## Kontakta sjukhuset om katetern åker ut

Vid vissa tillfällen vill röntgenläkaren som förberedelse ha en tunn kateter upplagd till njuren för att kunna fylla njuren med kontrast, njuren vidgas och detta underlättar punktionen från sidan. Den tunna katetern läggs in via urinröret och urinblåsan (cystoskopi) i lokalbedövning. Ett smalt instrument förs in till blåsan via urinröret och katetern leds upp till njuren via urinledaren. När punktionen är utförd dras den tunna katetern ut. Gäller denna förberedelse i ditt fall får du information om det via din kallelse.

## Kontakta oss

Om du har frågor inför ingreppet, kontakta Urologimottagningen:  
**010-435 40 50.**

Om du har frågor angående din operationstid, kontakta  
operationskoordinator: **010-435 00 36.**

Välkommen!

Urologimottagningen

Uddevalla sjukhus