

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-16

JJ-stentdragning

Sammanfattning

Rutinen beskriver vilka åtgärder som behöver göras inför och efter en JJ-stentdragning.

Förutsättningar

Innan undersökningen

- Kontrollera patientens identitet mot remissen alternativt journalanteckningen som ligger till grund för besöket.
- Gå igenom hälsodeklarationen som patienten skall ha fyllt i.
- Fråga patienten om han/hon tagit Waran.
- Fråga om eventuell allergi mot läkemedel, inklusive Xylocain.
- Patienten ska få saklig och tydlig information om vad undersökningen innebär, varför den skall utföras, hur den går till, bedövning, tänkbara risker för komplikationer och vad man i så fall kan göra.
- Innan undersökning skall patienten tömma urinblåsan. Detta för att sikten i urinblåsan skall underlättas för undersökande läkare.

Genomförande

Metod

Undersökning görs med höggradigt ren metod och med sterila instrument.

Basutrustning

- Plastförkläde på all personal – barriärskydd.
- Steril grön flergångs duk/engångs duk – att lägga instrument på.
- Underlägg – att lägga patienten på.

- Engångsfilt
- Litermått, kvinnlig cystoskopi
- Ren pincett
- Rena kompresser
- Spoldroppsggregat
- Anestesigel: Xylocaingel 2 %
- Spolvätska (Natriumklorid, 500 ml påse).

Basinstrument

- Flexibelt cystoskop, kran
Alternativt:
- Cystoskopihylsa minst nr 19.5 Ch.
- Rak optik
- Vinklad optik

- Griptång (flexibel till flexibelt cystoskop och rak till rakt cystoskop).
- Gummihatt
- Penisklämma

Patientförberedelser

- Installera Xylocaingel i uretra; på kvinnor 10 g och på män 20 g
OBS maxdos är 10 g x 4, utan särskild ordination.
- Penisklämman får inte sitta längre än 10 minuter.

Information till patienten efter undersökningen

- Att det kan göra lite ont vid vattenkastningen och även blöda lite de första dagarna.
- Att han/hon skall dricka mycket.
- Att han/hon ska söka akut vid riklig blödning och/eller feber > 38 grader.
- Efter undersökningen förses patienten med ett inkontinensskydd.
- Ge patienten skriftlig informationsbroschyr.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-156

Version: 6.0

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-16