

Gäller för: Kirurg- och öronklinik
Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare
Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare
Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-05-06

Nefrostomidragning

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Sammanfattning

Beskriver för vårdpersonal hur dragning av nefrostomi ska gå till.

Förutsättningar

Nefrostomin avlägsnas enligt läkarordination.

Inför genomförande

10 dagar före dragning tas urinodling ur nefrostomin.

- Vid positiv odling ges antibiotika enligt resistensmönster 3 dagar före och 4 dagar efter ingreppet.
- Vid negativ odling ges T Eusaprim forte 1x2 enligt ovan.

Katetern stängs minst i 4 timmar. Om patienten inte fått feber eller flanksmärta dras slangen enligt nedan. OBS! Om patienten har JJ-stent ska läkare bedöma röntgenbilder och slangen ska ev. dras på röntgen.

Genomförande

- Rengör vid behov huden kring nefrostomin.
- Öppna trådlåset och/om det inte går klipps katetern av intill trådlåset.
- Drag (nefrostomin) och täck hudöppningen med absorptionsförband. Om fortsatt urinflöde från

nefrostomins insticksställe fästes en uppsamlingspåse (urostomipåse endelsbandage) över hudöppningen.

- Skicka med patienten extra förband hem.
- Om blödning uppstår vid nefrostomi-avlägsnandet läggs ett tryckförband och ansvarig läkare informeras.

Uppföljning

Uppföljning enligt läkarordination.

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: SAS9004-593667208-174

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-05-06