

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-21

Perkutant transhepatiskt dränage (PTD) – omhändertagande vid operation

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan.

Bakgrund

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå perkutant transhepatiskt dränage (PTD). (Nyinläggning, byte, justering, byte från PTD till PTC).

Förberedelse av sal

Utrustning och placering

Görs på sal 7, på röntgenbord med monterad narkosskena och armbord.

Höger arm på armbord, vänster arm i armskena.

Patienten ligger med huvudet mot röntgenröret och styrkonsolen till bordet är på patientens högra sida.

Läkaren och assisterande sjuksköterska på patientens högra sida.

Narkosapparat på patientens högra sida, ovan huvudhöjd.

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: 20 - 40 minuter

Operationsmarkering: Nej

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt](#)

Preoperativ provtagning: Ja, enligt Radiologens önskemål ffa viktigt vid nyinläggning, vanligtvis blodstatus, PK/APTT (nytaget).

[Provtagning - preoperativ](#)

Patientpositionering: Ryggläge och patienten ligger med huvudet mot röntgenröret.

Monitorering:

[Övervakning under anestesi](#)

Anestesimetod:

[Generell anestesi med larynxmask - SVP operation](#)

[Propofol - Remifentanyl \(Ultiva\) - TCI](#)

Blåskontroll: Ja

[Blåstappning vid anestesi](#)

Hudvård:

Antibiotika: Ja, enligt ordination (vid ikterus)

[Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgi](#)

Lokalanestesi: Läggs i så fall av operatör

Specifikt för ingreppet: Radiologins rutindokument: [Perkutant transhepatiskt dränage \(PTD\) - byte](#)

Injicering av kontrast i gall-/levergångar med dåligt avflöde är ofta smärtsamt/vagala reaktioner pga uttänjning av desamma, annars vanligtvis inget smärtsamt ingrepp.

Om inte kontrasten kan rinna ut/evakueras innan väckning kan smärtan kvarstå.

Patienterna är ofta märkta av sin sjukdom.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-257

Version: 1.0

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-21