

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2026-04-01

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Giltig till: 2028-06-07

Granskad av: Filip Brandberg, (filbr1), Specialistläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dubbel pigtailkateter - inläggning

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Reviderat textinnehåll. Ny innehållsgranskare.

Syfte

Instruktion riktad till personal verksam inom Intervention, Bild och Funktionsmedicin Skövde. Undersökning/procedur för inläggning av endoprotos, dubbel pigtail i njurbäcken till urinblåsa.

Förutsättningar

Ansvar

Remittenten ansvarar för att remissen innehåller sådan information så att lämplig metod att utföra undersökning och/eller behandlande procedur på kan avgöras.

Undersökande och/eller behandlande läkare skall utföra undersökning eller procedur enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.

Ansvar enligt särskild rutin arbetsbeskrivning; [hybridsal - arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska, undersköterska](#)

Avgränsningar

Dokumentet gäller för personal med placering inom IVC, Bild och funktionsmedicin radiologi SkaS vid prioritering, berättigandebedömning, uppdukning, utförande och bedömning.

Utrustning

Siemens Artis Pheno

Annan kringutrustning som är nödvändig för ingreppet.

Utförande

Undersökningsrum: SKASS OPHYB7 alt. SKASS OPHYB8.

Undersökningen görs endast inneliggande.

Patientförberedelse på avdelningen:

Fasta 1 timma.
Premedicinering. Ges på avdelningen strax innan transport. Förslag till ordination: Injektion Morfin 2,5-5 mg i.v. eller injektion Ketogan 2.5-5 mg i.v.
Transport i säng.

Patientskjorta.
PVK (rosa).

Material:

Uppdukningssset: PNP/PTD Skövde.
Introducer 8 F (Brite tip) längd enligt önskemål från interventionist.
Kateter enligt önskemål från interventionist till exempel Lind/Impress.
Ledare enligt önskemål från interventionist till exempel Amplatz.
Dubbel pigtail kateter (6F).
Ev. PNP-kateter.
Ev. fixeringsförband.

Dokumentation i Melior:

Öppna upp mallen "Rtg: intervention", fyll i protokollet och signera.

Patientförberedelser på lab:

Placera patienten som vid PNP inläggning i samråd med undersökande interventionist. (I snett bukläge.) Steriltvätt från ryggraden ut mot flank. Ta bort gamla klisterrester med Sterilium. Tvätta runt och på PNP-katetern med Descutan svamp 4 %, därefter med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.

Positionering av Pheno:

Armstöd med trycksårsprofylaxkuddar sätts på plats. Bordet vinklat till 0 grader.
Patienten liggande Head first – Prone, så högt upp på

	bordet som möjligt. Röntgenröret inställt på left side. Styrkonsol på samma sida som operatör.
Tvätt:	Descutan svamp 4 % + Klorhexidinsprit 5 mg/ml.
Läkemedel:	Lokalanestesi: Xylocain 10 mg/ml vid behov. NaCl 500 ml.
Kontrastmedel:	Visipaque 270 mgI/ml (50 ml).
Dokumentation/ Programval:	Sidomarkering (dx eller sin). PTD
Projektion:	Frontal och sida.
Dokumentation i PACS:	Enstaka bilder, skicka utvalda bilder till PACS. Dokumentera kontrastmedel, mängd, patientens längd och vikt. Perkutan nefrostomi, inläggning av endoprotos 590 593.

Relaterad information

Lokala anvisningar.

Rutiner IVC.

Rutin arbetsbeskrivning hybridsal.

Arbetsgrupp

IVC processen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Granskad av: Filip Brandberg, (filbr1), Specialistläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-381

Version: 9.0

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-06-07