

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

Interventionell åtgärd i uretär

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 rekanalisering av uretär.

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 Intervention, 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 avdelning: 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.
PVK (rosa).
Patientskjorta.
Transport i säng.

Material: Uppdukningssset: PNP/PTD Skövde.
Introducer enligt önskemål från interventionist.
Kateter enligt önskemål från interventionist till exempel Lind.
Ledare enligt önskemål från interventionist till exempel Amplatz.

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

Patientförberedelser på lab: Hör med undersökande interventionist om lämplig position, till exempel i snett bukläge.
Armstöd med trycksårsprofylaxkuddar sätts på plats.
Ta bort gamla klisterrester med sterilium.
Tvätta PNP katetern och runt denna noga med Descutan svamp 4%, därefter med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.

Positionering av Pheno: Bordet vinklat till 0 grader.
Patienten liggande Head first – Prone.
Patienten liggande i framstupa sidoläge, med aktuell sida uppvriden.

	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 ev. NaCl 500 ml
Kontrastmedel:	Visipaque 270 mgI/ml (100 ml).
Dokumentation/ Programval:	Sidomarkering (dx eller sin) PTD
Projektion:	
Dokumentation i PACS:	Enstaka bilder, skicka utvalda bilder till PACS. Dokumentera kontrastmedel, mängd, patientens längd och vikt. Interventionell åtgärd i uretär 598 000. Om intervention gjorts, lägg till ytterligare kod.

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: SKAS9700-757502554-387

Version: 9.0

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-06-07