

# Avlägsnande av PD-kateter via operation

## Revideringar i denna version

Nytt dokument.

## Syfte

Beskriva ansvar, rutiner, material och tillvägagångssätt gällande operation PD-kateter (avlägsnande).

## Ansvar

Ett multidisciplinärt team ansvarar för att patientens får god och säker vård pre- och postoperativt.

## Arbetsbeskrivning

- Initialt tar läkare beslut om PD-kateter som skall avvecklas. I samband med det gör läkare en anteckning i journalsystemet under att patientens PD-kateter skall avvecklas.
- När anteckning av läkare finns skrivet i journalen anmäler sjuksköterska på PD-mottagningen patienten aktuell för PD-operation ut via kirurgsekreterare.
- Kirurgsekreterare meddelar PD-mottagningen datum för operationen.
- PD-mottagningen meddelar patienten operationstiden och kallar för preoperativa förberedelser (se nedan):

### **Läkarens förberedelser innefattar:**

- Preoperativ inskrivning av njurmedicinsk läkare. Detta sker med fördel 5 dygn före planerad operationsdag för att exempelvis blodförtunnande läkemedel hinner pausas.
- Ordination av aktuella pre- och/eller postoperativa läkemedel, exempelvis antibiotika.
- Kontrollera patientens läkemedel inför operation exempelvis paus av antikoagulantia.

### **Sjuksköterskans förberedelser innefattar:**

- Patienten duschar och erhåller ren operationsskjorta och operationsstrumpor samt rena sängkläder.
  - Förse patient med ID-band.
  - Sjuksköterskeinskrivning på njurmedicinska avd. Gällande pre- och postoperativ vård.
  - Ger patient aktuell premedicinering.
  - Sätta PVK.
  - Om preoperativa prover skall tas görs detta.
  - Iordningställa anestesijournal med extra patientetiketter (4st).
- Postoperativt anländer patient till antingen PD-mottagningen eller njurmedicinska avdelningen.
    - PD-mottagningen mottager patienten postoperativt om operationen sker tidigt och patienten har möjlighet att hinna kontrolleras och sedan kan återgå till hemmet utan övervak under natt.
    - Njurmedicinavdelningen tar över patientansvaret och övervak under natt i de fall operationstiden blir sen och/eller patienten är i behov av övervakning/stöttning. Vid välmående patient kan hen återgå till hemmet dagen efter operation.

- Vid hemgång sker sedvanlig utskrivning av läkare med justering av läkemedel efter patientens behov.
- Uppföljning av patientens operationssår sker via aktuell vårdinstans som patienten tillhör **10 – 14** dagar efter avlägsnande av PD-kateter där eventuella agraffer/stygn avlägsnas och sår kontrolleras. Vilken vårdinstans som sköter eftervården bestäms och meddelas till patienten av utskrivande läkare.
  - Om problematik med operationssår uppstår postoperativt kontaktas patientansvarig läkare För åtgärd.

## Arbetsgrupp

### *Innehållsansvarig*

Maria Johansson, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde

Åsa Andersson, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde

Ann Karlsson, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde

Lukas Sjöberg, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Ida Pontén, (idapo1), Enhetschef

**Granskad av:** Anna Wärme, (annwa49), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9715-1834850575-227

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-01-26

**Giltig till:** 2028-01-26