

Patient ID

Njuravd-Checklista och standardvårdplan PTRÄ

Gäller för Vårdavdelning 131 Giltig från 250727

Avdelning 131 dagen före ingreppet	Datum	Sign
Beräknad vårdtid 5-6 dagar		
Kunskap/utveckling OVD: Oro r/t otillräcklig kunskap om förberedelser, rutiner och förväntat resultat av ingreppet. -Mål: Välinformerad och trygg patient. Åtgärd: Information/ undervisning: Muntlig och skriftlig information utifrån styrande dokument och checklista PTRÄ		
Längd och vikt NEWS		
Blodtryckskontroll 4ggr/dygn från och med inskrivningsdagen		
Kontroll av fötterna innan ingrepp Foten varm? Höger ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Vänster ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Palpabel fotpuls? Höger ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Vänster ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>		
Blodprovstagning Hb, Lpk, Tpk, Aptt, PK, Na, K, Ca, Albumin, Kreatinin		
Blodgruppering om den inte finns i journalen Finns redan blodgruppering, ta även bastest inskrivningsdagen, detta förvaras på avdelningen i kylskåp		
EKG		
Fasta efter kl. 22.00 och svält efter kl. 24.00		

Formatted: Font: Not Bold

Avdelning 131 ingreppsdagen		
Ta Bastest ingreppsdagens morgon, (om inte detta redan är gjort) detta förvaras på avdelningen i kylskåp		
Dubbeldusch med descutan på ingreppsdagens morgon		
KAD satt på ingreppsdagens morgon. Skall patienten till röntgen som första patient skall KAD sättas av nattpersonalen		
1 liter Ringer Acetat enligt ordination kl. 06.00 på ingreppsdagens morgon		
Kontrollera att patienten har ID-band		
Läkare sätter ut blodtrycksmediciner på ingreppsdagens morgon.		
Premedicinering enl. ordination		
Smink och smycken avlägsnade		
Märk patientens säng med avdelnings och patientidentitet		
Lås in patientens värdesaker i patientskåp		
Renbädda säng med draglakan och plast Patienten skall vara operationsklädd; skjorta och strumpor		
Patienten åker till röntgen i säng		
Efter ingreppet		
Patienten skall hämtas på röntgen av sjuksköterska		
Riklig dryck efter ingreppet >1liter om ej vätskerestriktion föreligger		
Informera patienten om eftervård av instickställe efter kärlförslutning. Se patientinformation.		

Stareclose Sängläge med högst 30 grader höjd huvudända 2 timmar efter ingreppet		
Femostop Sängläge till dagen efter ingreppet 07.00		
Efter sängläget avlägsna KAD. Urin observation		
<p>Cirkulation</p> <p>TPD: Risk för blödning r.t intravasalt ingrepp.</p> <p>Mål: Tidigt upptäcka tecken på blödning.</p> <p>Åtgärd: <i>Observation:</i> Kontroll av blodtryck och puls två gånger under kvällen efter ingreppet. Dokumenteras i blodtryckslistan.</p> <p style="text-align: right;">Påbörjat/signatur: _____</p> <p style="text-align: right;">Avslutat/signatur: _____</p> <p>Inspektera dagligen insticksställe i lumske samt skrotum på männen.</p> <p style="text-align: right;">Påbörjat/signatur: _____</p> <p style="text-align: right;">Avslutat/signatur: _____</p> <p>TPD: Risk för emboli/trombos/ischemi distalt om insticksstället r.t intravasalt ingrepp.</p> <p>Mål: Tidigt upptäcka tecken på emboli/trombos/ischemi</p> <p>Åtgärd: <i>Observation:</i> Kontroll av pulsationer, färg, sensibilitet/smärta och värme på fötter två timmar efter dilatationen.</p> <p style="text-align: right;">datum/signatur: _____</p>		
<u>Kontakta njurjour vid hematoma, svullnad, plötslig smärta och/eller cirkulationssvikt.</u>		
Vid blödning ev femostopp hämtas på intervention.		
Njurdoppler görs dagen efter ingreppet		
Hb och kreatinin dagen efter ingreppet.		

Område 5
Njurmedicin



Hb och elstatus vid hemgång		