

Byte – återinsättning av pyelostomikateter

Senast reviderad: 2025-10-08

Dokumentet gäller för: Akutmottagningen Sahlgrenska

Innehållsansvarig: Antonia Panteli, VÖL Akutmottagningen

Granskad av: Christian Axelsson, tf VEC Akutmottagningen

Godkänd av: Linnea Gustafsson, sektionschef Akutmottagningen

Syfte

Att säkra snabb handläggning när pyelostomikateter (p-kateter) åkt ut eller stopp uppkommit. För att undvika komplikationer för dessa patienter ska dem därför identifieras direkt och handläggas omedelbart. Om ny kateter läggs i tid kan befintligt hål användas.

Arbetsbeskrivning

Ifall patienten har frossa, feber eller blir röd/orange triagerad skall läkarbedömning göras före röntgen.

I övriga fall:

P-kateter åkt ut:

1. Ny kateter skall läggas via röntgen. Ju fortare desto skonsammare för patienten, därför skriver sjuksköterska röntgenremiss direkt (*Percutan nefrostomi, byte av kateter* i AGFA).
2. Patienten skall ha PVK (grön eller grövre)
3. Provtagning skall ske av: PK, APTT, TPK, Hb och kreatinin.
4. Ge antibiotika-profylax: 1 Tabl. Bactrim Forte 800mg/160mg (en timma innan ingrepp) och därefter 1 Tabl. 6-8h efter ingreppet. Vid överkänslighet ge 1 Tabl Ciprofloxacin 500mg istället.

Dysfunktion/stopp i p-kateter:

1. Kontrollera att alla kopplingar sitter rätt.
2. Spola kateter med 5ml NaCl för att kontrollera läckage/stopp
3. Om fortsatt dysfunktion/stopp skriv remiss för röntgen och handlägg patienten enligt punkt ovan.

Skicka en kopia på anteckningen till Urologmottagningen för kännedom och uppföljning. Om katetern fungerar väl efter bytet/spolningen, prover utfaller

normala och patienten mår väl kan patienten skrivas hem utan läkarbedömning.

Ansvar

Linjechefen ansvarar för att rutinen finns och följs. Uppföljning, utvärdering och revision: Revisionsansvarig tillsammans med innehållsansvarig och VöL på Akutmottagningen ansvarar för att rutinen följs upp. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.