

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2026-01-19

Innehållsansvar: Elwira Angervall, (elvan2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-03-28

Granskad av: Elwira Angervall, (elvan2), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Pyelostomikateter - inläggning och byte

Förändringar sedan föregående version

2026-01-19 - Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Syfte

Syftet är att säkerställa hanteringen vid inläggning och byte av pyelostomikateter vid avflödeshinder från övre urinvägarna.

Arbetsbeskrivning

Förberedelse inför inläggning av P-kateter:

- Fastande 4 timmar före undersökningen (enbart klara drycker innan undersökningen).
- Descutandusch på morgonen i hemmet inför ingreppet.
- Patienten kommer till onkologimottagning 3 två timmar innan ingreppet.
- Utsättning av antikoagulantia enl ordination av ansvarig läkare.
- Patientens ID kontrolleras och patienten erhåller ID-band.
- Perifer venkateter (PVK)
- Provtagning på dagvården: P-PK, P-APTT, B-TPK, B-Hb, S-Krea
- Antibiotikaproylax T. Bactrim forte 30 minuter innan inläggningen.
- Erbjud smärtlindring med Tabl Oxynorm 5 mg 30 minuter innan inläggningen.
- Patienten skall vara operationsklädd i renbäddad säng. Patienten körs till intervention 1 av transportpersonal.

Förberedelse vid byte av P-kateter:

- Om patienten har fått antibiotikaproylax medskickad vid tidigare besök på mottagningen kan patienten gå direkt till intervention för byte. Har patienten inte någon antibiotikaproylax hemma behöver patienten komma till mottagningen 30 minuter före bytet för att få antibiotika.
- Antibiotikaproylax T. Bactrim forte. En tablett en 30 minuter innan ingreppet.

Eftervård på dagvården efter både byte och inläggning:

- Kontrollera att det rinner ned urin i kateterpåsen och att slangen inte är knickad.
- Kontrollera förbandet över instickstället.
- Om förbandet är torrt och det rinner klar urin i påsen kan patienten gå hem. Vid blodtillblandad urin uppmanas patienten att dricka vätska och får stanna på mottagningen tills urinen klarnar.
- Återinsättning av antikoagulantia dagen efter om inget annat meddelats av läkare.
- Remiss till distriktssköterska inom primärvård alternativt hemsjukvård skrivs och skickas med patienten. Material för två veckor skickas med patienten. P-katetern skall läggas om och kateterpåsen skall bytas 1 ggr/vecka.

Väntelistepost i ELVIS

- Ansvarig sjuksköterska lägger ett meddelande till kanslist om remiss-skrivning.
- Kanslist lägger in en väntelistepost i ELVIS till respektive läkare med anvisning om remiss för P-kateterbyte. Byte var tredje månad.

Ansvar

Denna rutin gäller för Team 3, Verksamhet Onkologi. Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionsledare/vårdenhetschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.” Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.”

Relaterad information

[Pyelostomikateter- inläggning](#)

[Pyelostomikateter- Byte](#)

Granskare/arbetsgrupp

Elwira Angervall, leg sjuksköterska/sektionsledare Onkologimottagning
3, Sahlgrenska

Marie-Louise Larsson, leg specialistsjuksköterska Onkologimottagning
3, Sahlgrenska

Hervor Gramén, vårdenhetschef Onkologimottagning 3, Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Elwira Angervall, (elvan2), Sektionsledare

Granskad av: Elwira Angervall, (elvan2), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-142

Version: 4.0

Giltig från: 2026-01-19

Giltig till: 2027-03-28