

Gäller för: Verksamhet Urologi

Giltig från: 2025-12-22

Innehållsansvar: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Giltig till: 2027-12-11

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Nefrouretärektomi - robotassisterad

Syfte

Informationen är framtagen för att säkerställa en säker vård och ge ett strukturerat arbetssätt för omhändertagande av patienter pre- och postoperativt.

Arbetsbeskrivning

Indikation:

Njurbäcken- eller uretärtumörer.

Nefrouretärektomi kan genomföras öppet eller med laparoskopi/robotassisterad teknik. Vad som avgör metod kan vara tidigare operationer (adherenser), tillgängligheten eller tumörens storlek eller belägenhet.

Vid operationen exstirperas njuren tillsammans med uretären, inkluderande den intramurala delen i blåsan och uretäröstiet.

Preoperativa förberedelser:

- Rutinprover och blodgruppering
- Bastest, endast vid öppen operation
- MRB- odling enl lokala rutiner (vårdhygien)
- Vikt och längd
- EKG på alla patienter över 60 år eller enligt ordination
- Vikt, längd och saturation
- Träffa fysioterapeuten
- Analgetikaordination för postoperativ behandling
- Trombosprofylax (Fragmin 5000 E x1 i 28 dagar) ges endast till patienter med 2 riskfaktorer (ålder ≥ 75 år, BMI ≥ 35 ,

förstegradssläkting som haft DVT/LE) eller om pat själv haft DVT/LE.

- Stödstrumpor ska provas ut, sätts på i samband med premedicinering
- Sidomärkning av operatören
- Duscha med tvål och vatten
- Fasta från kl. 24.00

Preoperativ patientinformation:

- Operationen görs i narkos
- Operationstid ca 2–4 timmar
- Stödstrumpor dygnet runt under vårdtiden och dagtid 2–3 veckor, fyra veckor totalt
- Information om VAS
- Vid robotassisterad operation kan patienten få Morfin v b
- KAD dras efter ordination, vanligen efter ca en vecka.
- Ev dränage
- Mobilisering
- Äta och dricka postoperativt
- Instruktion muntligt och skriftligt om Fragmin-teknik
- Vårdtid 1–3 dagar
- Fasta från 24.00

Operation:

Litet medellinjesnitt strax ovan naveln där njuren tas ut. Fyra arbetsporthål på linje från arcus ner mot symfyssen. Vid högersidiga tumörer sätts även ett porthål i epigastriet.

Postoperativ omvårdnad:

- Viktigt att KAD fungerar då urinblåsan varit öppnad, spola v b
- Urinmätning
- Dygnsmätning av dränageinnehåll om drän har satts.
Dränkreatinin enligt ordination, indikerar ev. urinläckage
- Dränaget dras enligt ordination
- KAD dras enligt ordination, vanligen efter 5–7 dagar.
- Vätskebalansräkning till dess att patienten äter och dricker normalt
- Fri mobilisering
- Stödstrumpor dag/natt
- Kontrollera operationssnitt
- Blodprover: Hb, CRP, LPK och elstatus dag 1+2+3 därefter var annan dag

Information till patienten inför hemgång

- Byt förband och kontrollera snittet innan hemgång
- Skicka med distriktssköterskeremiss för sutur/agraffborttagning 12–14 dagar efter operationen
- Stödstrumpor dagtid totalt 4 veckor postoperativt. Skicka med ett extra par.
- Om pat ska ha trombosprofylax, kontrollera att patienten klarar av att ge sig själv Fragminsprutorna. Skicka med patienten Fragminsprutor för fyra veckors behandling totalt.
- Informera patienten om att man vanligtvis kan leva helt normalt trots att man bara har en njure kvar
- Informera patienten att hen kommer bli kallad för ett återbesök till urologmottagningen om ca 3 månader för att göra en cystoskopi.
- Undvika tunga lyft och hårt kroppsarbete de första 4 veckorna
- Vid akuta smärtor och/eller feber, frossa kontakta sjukvården
- Sjukskrivning

Ansvar

All vårdpersonal på avdelning 30 ska arbeta utefter denna rutin.

Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen blir känd och finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sjuksköterska inom verksamhet Urologi ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-104

Version: 5.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-11