

Gäller för: Verksamhet Urologi, Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Giltig från: 2026-03-17

Innehållsansvar: Johan Rubenson, (johru2), Överläkare

Giltig till: 2028-03-06

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

# Pyelostomikateter - Inläggning (planerad)

## Syfte

Att säkra medicinsk handläggning och omvårdnad av patienter som genomgår inläggning av pyelostomikateter.

## Arbetsbeskrivning

Inläggning av pyelostomikateter görs vid olika former av avflödeshinder från övre urinvägarna. Vanliga indikationer är stenbildning, striktur, malignitet, anastomosläckage efter kirurgi mm.

## Före inläggning

- Patienten kallas till urologmottagningen 2 timmar före ingreppet. Urologimottagningen fungerar som bakavdelning i samband med inläggning pyelostomikateter. Patienter som inte tillhör verksamhet urologi handläggs på respektive mottagning. Patienter från andra sjukhustomter kommer till urologimottagningen efter konsultation och i samråd med urologkonsult/bakjour.
- Utsättning av antikoagulantia enligt PM (ref nedan) eller efter ordination av ansvarig läkare.
- Provtagning (akutmärkta prover då svar ska föreligga före ingreppets start) B-Hb, B-TPK, P-KREA, P-K, P-PK, P-APTT. Dessa kan med fördel tas på provtagningscentralen före patienten kommer till mottagningen.

- Patienten ska vara fastande 4 timmar före ingreppet.
- Patientens ID kontrolleras och patienten erhåller ett ID-band.
- Patienten ska vara operationsklädd i ren bäddad säng/ brits.
- Patienten ska ha en fungerande PVK. Grön alternativt rosa.
- Antibiotikaproylax enligt PM (ref till nedan) eller efter ordination av ansvarig läkare. Ges 30 minuter före ingreppets start.
- Smärtlindring enligt PM eller efter ordination av ansvarig läkare 30 min före ingreppets start.
- Patienten körs i säng/på brits till intervention 1.

## Eftervård

- Patienten återkommer i säng/brits från intervention.
- På protokoll från intervention, som medföljer patienten, finns eventuella ordinationer. Protokollet läggs för inskanning.
- Kontrollera insticksställe och urinmängd/urinfärg.
- Spolning av pyelostomikatetern vid behov enligt PM (se Pyelostomikateter – skötsel).
- PVK avlägsnas.
- ID band avlägsnas.
- Återinsättning av antikoagulantia dagen efter om inget annat meddelats av läkare.
- Remiss till distriktssköterska/sjuksköterska inom primärvård alternativt hemsjukvård skrivs och skickas med patienten. Material för två veckor skickas med patienten.
- Patienten kan återgå till hemmet då patienten bedöms vara redo och är stabil.
- Telefonuppföljning dagen efter vid nyinläggning eller om det har varit något problem.
- Byte av katetern bör göras efter 10-12 veckor. Skapa en väntelistepost i ELVIS, tidbok 2M/USSK. Väntelistepost ska ligga 3 månader fram i tiden.
- Patienten bokas i ELVIS till PAL för utfärdande av ny remiss inför nästa byte.
- För patienter som kommer från annan verksamhet skickas kopia på journalanteckning till den verksamheten för fortsatt handläggning.
- Skapa underlag för byte p-kateter och lämna till administrativ personal på inskrivningsmottagningen, urologimottagningen.

## Ansvar

Vårdenhetschef på Urologimottagningen, ansvarar för utförandet av rutinen samt att den är känd och följs.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef Urologimottagningen, ansvarar för uppföljning av rutinen och att avvikelser hanteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

- Pyelostomikateter – inläggning, se styrdokument nr 28620.  
Inläggning sker på Intervention 1 inom verksamhet radiologi
- Utsättning antikoagulantia inför operation, se styrdokument nr 46202
- Premedicinering vid mindre urologiska ingrepp, se styrdokument nr 18686
- Pyelostomikateter – skötsel, se styrdokument nr 13894

## Granskad av

Johan Rubenson, Specialistläkare, Verksamhet Urologi.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Urologi, Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

**Innehållsansvar:** Johan Rubenson, (johru2), Överläkare

**Granskad av:** Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

**Godkänd av:** Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-118

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2026-03-17

**Giltig till:** 2028-03-06