

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Johan Rubenson, (johru2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-02

Giltig till: 2026-12-02

# RIRS (retrograd intrarenal surgery)- flexibel uretärskopi

## Syfte

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

## Arbetsbeskrivning

### Indikation

Konkrement som inte lämpar sig att behandlas med ESWL eller med PCNL

Konkrement som sitter i njurbäcken och/eller i calyx

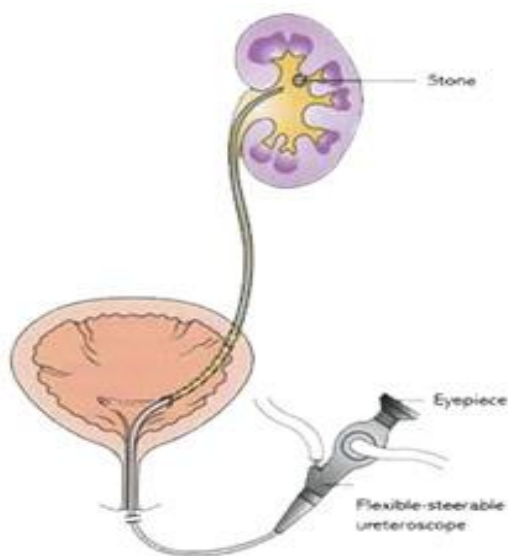
Diagnostik av oklara njurbäckenförändringar

### Preoperativa förberedelser:

- Rutinprover och blodgruppering
- MRSA-odling om patient vårdats i riskområde
- Vikt och längd
- EKG på alla patienter över 60 år eller enligt ordination
- Antibiotikaproylax enligt ordination
- Trombosprofylax enligt ordination
- Duscha med tvål och vatten
- Svält från kl. 24.00
- Stenöversikt ska göras 1–2 dagar preoperativt för att kontrollera om stenen finns kvar. Gäller inte vid diagnostik

### Preoperativ patientinformation:

- Görs i narkos
- Operationstid 30–90 minuter
- Patienten ligger kvar på postoperativa
- avdelningen ett par timmar efter operationen
- Ev. KAD
- Hematuri och trängningar kan förekomma postoperativt
- Ibland lägger man in en dubbel pigtailkateter
- Får äta och dricka postoperativt
- Majoriteten av patienterna opereras polikliniskt
- Vårdtid ett dygn om patienten är inskriven i slutenvården



### URETERORRENOLITOTRIPSIA LASER

### Operation:

Ett ureteropyeloskop förs in via urinröret genom urinblåsan, upp till njurbäckenet via urinledaren. Stenar krossas med laser. Ev evakueras sten dock inte alltid. Man räknar då med spontan passage av fragment. Ibland läggs en dubbel pigtail in som då får ligga kvar i 10–14 dagar.

### Postoperativ omvårdnad

- Om patienten är feberfri och urinen är klar dras KAD enl. ordination
- Hematuri och trängningar kan förekomma postoperativt

## Att tänka på inför hemgång:

- Informera patienten om att en inlagd dubbel-pigtail ofta ger ökade trängningar och sveda vid vattenkastning. Ibland även hematuri.
- Patienten får en kallelse för att avlägsna den inneliggande pigtailkatetern med hjälp av ett cystoskop, om ca två veckor.
- Detta görs på urologmottagningen.
- Kontroll av CT-njursten görs efter ca 4 veckor
- Sjukskrivning behövs sällan

## Ansvar

All vårdpersonal på avdelning 17/30 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 MedControlPRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Urologi

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

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

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-127

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-12-02

**Giltig till:** 2026-12-02