

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Innehållsansvar: Anna Palo, (annsv90), Medicinsjuksköterska

Granskad av: Sigrídur Elíasdóttir, (sigel1), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Giltig från: 2025-06-02

Giltig till: 2027-06-01

Njuravd- Tenckhoffkateter inläggning och borttagning

Denna rutin gäller för

Denna rutin gäller för Njurmedicin/Område 5/Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Revideringar i denna version

Patienten går inte via PDMottagningen.

Syfte

Access för peritonealdialysbehandling.

Ansvar

Gäller för all personal på Njurmedicin/Område 5/Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Ansvar för spridning och implementering har VEC Maria Hagsmyr och VEC Linda Afsenius. Verksamhetschefen Cecilia Rosander ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Arbetsbeskrivning

Efter beslut om Tenckhoffkateter skall behandlande läkare alltid meddela ansvarig PD-läkare. PD-läkaren gör även en bedömning på vidare uppföljning innan Tenckhoffoperationen.

T.Waran ska sättas ut 7 dagar före operation.

Eliquis senast 4 dagar före operation.

Om indicerat så sätts patienten in på fragmininjektioner.

T. Clopidogrel och T. Brilique sätts ut 7 dagar före operation.

T.Trombyl behöver inte sättas ut inför Tenckhoffoperation. När remiss för Tenckhoffkateter beställs av PD-läkare från PD-mottagningen ska denne också skriva remiss för röntgen pulm via drop-in (elektronisk RTG remiss)

Med den operationsmetod som används går det att starta PD-behandlingen omgående. I de fall där det inte är möjligt ska det skrivas i operationsberättelsen.

Dagen före operation

Patienten går först till röntgen därefter till avdelning 131 för markering av exit-site, provtagning och EKG.

Män ska tillfrågas om vattenkastningsbesvär och ska undersökas med avseende på resurin med Bladderscan.

Patienten skrivs härefter in på avdelning 131. Om patienten har tydliga vattenkastningsproblem och eller resurin på mer än 250ml ska kateter sättas preoperativt. För narkosbedömning ring preoperativt center och faxa ifylld hälsodeklaration. Vid särskilda behov träffar narkosläkare patienten preoperativt. Remiss för detta ska finnas färdigskriven för utskrift i Melior av remitterande läkare. Blodprovstagning Hb, LPK, TPK, elstatus, albumin, urea, PK, APTT, standardbikarbonat, b-glucos. Kontrollera att blodgruppering finns. Supp Dulcolax 10 mg ska ges kvällen före operationsdagen.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Operationsdagen

Premedicinering enligt ordination av anestesiläkare, var god se Orbit. Cloxacillin 2 gram ska skickas med till operation och ges omedelbart före operation iv. Vid penicillinallergi ges istället injektion Clindamycin 600mg iv. Övriga mediciner ordineras vid narkosbedömning. Inskrivande läkare skriver in dessa i läkemedelsmodulen. Inskrivande läkare skriver även in viktiga läkemedel som till exempel immunosuppression eller annat som ska ges före operation.

Innan patienten åker till operation ska urinblåsan tömmas. Efter operation, sängvila två timmar. Operationsförband ska kontrolleras. Vid stort läckage läggs det om sterilt enligt rutin Omläggning postoperativt av PD-kateterutgång. På operation läggs tenckhoffkatetern om på ett sådant sätt som möjliggör provspolning utan att öppna operationsförbandet. Kontrollera att yttersta änden av PD-katetern inte hänger löst eftersom det inte täcks av operationsförbandet över snittet. Lägg i så fall om med steril kompress och IV3000 eller motsvarande.

Postoperativt dagen efter operation

Lactulos 15 ml ska alltid ges på morgonen efter operation. Urin observation postoperativt. Om patienten fått urinkateter preoperativt dras den på försök på förmiddagen ca klockan 11 dagen efter operationen på patienter som inte ska startas akut.

Vid akutstart får urinkatetern sitta kvar två dygn postoperativt innan ställningstagande till dragningsförsök. Dragningsförsök kan sedan göras en vecka efter operationen. Man kan stämma av med PDMottagningen om dragningsförsök kan göras där i samband med återbesök eller om remiss ska skickas till vårdcentral. Vid kvarstående problem får patienten fördes med KAD och remitteras till urologen för utredning och eventuell upplärning av RIK.

Vid akutstart provspolas PD-katetern dagen efter operation. I annat fall är rutinen för provspolning efter **48-72 timmar**.

Patienten får vid utskrivning återbesökstider till PD-mottagningen. Patienten får inte duscha första veckan postoperativt. Första dusch sker vid återbesök på PD mottagningen en vecka efter operationen.

HD patient som har bloddialys ska ha heparinfri dialys första dialysen efter operation. Detta ordineras av avdelningsläkare.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Borttagning Tenckhoffkateter

Ingreppet görs vanligtvis i lokalanestesi.

Inför operation borttagande av tenckhoffkateter följs samma förebereelse rutiner som vid inläggning förutom pulmröntgen som endast görs på indikation. Bladderscan behövs inte före ingreppet. Ingen antibiotikaproylax ~~eller oeh~~ dulcolax behövs.

Uppföljning och utvärdering

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.”

Relaterad information

Se även checklista Tenckhoff.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Sharepoint SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Kunskapsöversikt

Referenser enligt Vancouversystemet,
http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

Artikelgranskning och Evidensgradering

Använd mallar för artikelgranskning och evidensgradera enligt GRADE.
Se länk,

<http://www.sahlgrenska.se/sv/SU/Forskning/HTA-centrum/Hogerokolumn-undersidor/Hjalpmedel-under-projektet/>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Innehållsansvar: Anna Palo, (annsv90), Medicinsjuksköterska

Granskad av: Sigrídur Elíasdóttir, (sigel1), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-42

Version: 6.0

Giltig från: 2025-06-02

Giltig till: 2027-06-01