

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet
Hybrid och intervention, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-28

Giltig till: 2027-01-28

Pyelostomikateter på röntgen

Revideringar i denna version:

Arbetsbeskrivning

Patient: Pyelostomikateter (p-kateter) anläggs via huden i flanken in i njuren och avlastar njuren vid ett avflödeshinder. Orsakerna kan vara njursten, tumör, ärrbildning eller trång uretärövergång.

Ingrepp: Lokalbedövning vid instickställe. Ultraljudsledd perkutan punktion genomfört med seldingerteknik. Adekvat läge bekräftas med kontrast.

Premed vuxen: T Panodil 1g

Anestesi: I normalfallet går ingreppet att genomföra i enbart lokalanestesi, sedation v.b. vanligtvis TCI Remifentanil, och vid behov tillägg av Propofol eller Dexmedetomidin.

OBS: Om pat har pyelit kan dessa bli kraftigt påverkade med SIRS-bild och behov av vasopressor.

Positionering: Patienten med aktuell sida upp alternativt bukläge. Om patienten är njurtransplanterad skall undersökningen göras i ryggläge med aktuella sidan mot radiologen.

Antibiotika: Enligt ordination från vårdavdelningen.

Ordination av

radiolog: Enligt röntgenprotokoll och WebAdapt

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs.

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

Granskare/arbetsgrupp:

Ulf Gerenmark, Sektionsledare Anestesi 5, AnOpIVA, Omr 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Annica Eliasson, Sektionsledare Anestesi 5, AnOpIVA, Omr 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Nastassia Hilding, Avdelningslärare Anestesi 5, AnOpIVA, Omr 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Granskad av: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare, Nastassia Hilding Werner, (nashi1), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1406

Version: 4.0

Giltig från: 2025-01-28

Giltig till: 2027-01-28