

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23
Giltig till: 2026-09-23

Pyelostomikateter - inläggning

Syfte

Avflödeshinder från övre urinvägarna. Indikationer kan vara sten, striktur, hydronefros eller malignitet

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

Patienten i bukläge alt aktuell sida upp (Om patienten är njurtransplanterad skall undersökningen göras i ryggläge med aktuella sidan mot radiologen). Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

Huddesinfektion med Descutan/Hibiscrub av hudområde för punktion (från bröstvårtorna ner till bljumskena, framsida och baksida, 1 gång)

PVK (perifer ven kateter)

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-Krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)

Om patienten står på blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha renbäddad säng och vara operationsklädd

ID-band

Fastande 4 timmar före undersökningen eller Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till: Gemensamma fasterutiner för vuxna)

Antibiotika profylax (avdelningsläkare ordinerar och avdelning ger innan

undersökningen) (gäller ej transplanterade njurar).

Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Hårvaskning

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan.

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten med blodtryck, puls & poximeter

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder.

Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

Metod

Samlingssystemet, oftast kaudal kalyx, punkteras och kateter läggs in.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället innan patienten åker tillbaka till avdelningen

Kontrollera att det rinner ner i kateterpåsen

På avdelning

Se patientens kärlprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har

sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig.
Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Metodkort för pyelostomikateter inläggning

Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka till avdelningen.

Granskare/arbetsgrupp

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention
Sahlgrenska

Maria Frånlund, Verksamhetschef Urologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1802

Version: 11.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23