

Kryoablation av njurförändring

Förändringar sedan föregående version

Första versionen

Patient: Patient med njurtumör. 1–2 förändringar max 7 cm i storlek,

Ingrepp: Ablation. CT-guidad nålsättning för behandlingen som innebär att man fryser tumören. 90% av patienterna kommer behandlas i sidoläge.

Körschema på s22:

Innan patient kommer in på s22 förbereds lab (tillsamman med röntgenpersonal).

1 Gör klart cryogeneratorn

2 Gör klart steril uppdukning

3 Gör klart för sidoläge.

Efter patient ankommit lab:

4 Check in görs av narkos och radiolog.

5 Patient läggs i bekvämt sidoläge. Viktigt att pat ligger så långt bak med ryggen som möjligt då armarna kommer sticka ut framåt. Koppla blodtrycksmanschett i nedre arm innan. All personal hjälper till. Med varma täcke och fastspänning.

6 Gör CT utan kontrast för att se att läge fungerar.

7 Patient sövs i sidoläge.

8 Steril tvätt och dukning med testning av nålar

9 Hydrodissektion, görs på dom flesta. Knivtid start.

10 CT med kontrast under expiratorisk apné.

11 Hydrodissektion, kryonålar placeras och kryobehandling är det samma som kniv tid, det skall inte ta mer än 2 timmar. Vanligt 1-1,5 timmar.

Kryobehandling alltid 30 min, 10 min frys + 10 min upptining + 10 min frys.

Det görs 1-2 CT kontroll under varje frys period.

När nålar dras ut är patient färdig behandlad.

12 Check ut. Postoperativ 2 timmar observation efter op-slut med BT och puls varje 15 min. Inget sängläge restriktion. Därefter kan patient åka hem via avdelning

Utrustning: 2 PVK 1 för sövning och 1 för kontrast (grön), KAD.

Sömndjupsmonitorering. Pat skall ha erhållit KAD samt minst 1 PVK på samma sida som tumören på mottagningen innan. PVK skall sitta på patientens underarm då pats kommer ligga med böjda armar. Vid tidsbrist på mottagningen prioriteras KAD-sättning framför PVK. Öronpox

Pre-medicinering: 1g panodil. Oxycontin 5mg

Anestesi: TIVA. I-Gel LMa som förstahandsval. Ingreppet är inte särskilt smärtsamt, en del center gör dessa i enbart sedering så Catapressan inför väckning.

Granskare/arbetsgrupp

Christian Weiergang, överläkare radiologi Område 4

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen, Verksamhet Anestesi-
Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset, Anestesi 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3710

Version: 2.0

Giltig från: 2026-06-15

Giltig till: 2028-06-15