

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebb1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15

Suprapubiskateter (byte) – Radiologi Kungälv

Förändringar sedan föregående version

Ingen

Metodbeskrivning

Us kod/Us namn

504611 Suprapubisk inläggning av kateter i urinblåsan, byte av kateter

Indikation

Byte av pigtail-kateter till en ny pigtail-kateter, hos patienter som inte kan ha en vanlig suprapubiskateter med ballong (Foleykateter), till exempel pga blåssten.

Byte till mjuk Foleykateter utförs i regel på kirurgmottagningen.

Arbetsbeskrivning

Remiss till röntgen med aktuell indikation.

Patienten kallas vanligtvis hemifrån till kirurgavdelning för förberedelser.

Förberedelser

All förberedelse ansvaras av avdelningsläkare.

1. Inga blödningsprover behöver tas.

2. Blodförtunnande medel ska vara utsatta enligt rutin. För mer information:
[Koagulationsstatus vid perkutana interventioner](#)
3. Narkos är som regel inte involverad.
4. Premedicinering för smärtlindring ges en timma innan ingreppet, vanligtvis tablett Oxascand 5 mg och Oxynorm 5 mg.
5. Fastande: patienten får endast inta klara drycker 4 timmar innan undersökningen.
6. PVK rosa ska sättas på avdelningen.
7. Patienten ska åka i säng och ha på sig operationsskjorta och underbyxor.

Strålskydd

Kvinnor mellan 15–50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet. Gonadskydd ska användas på män <50 år, om det inte stör undersökningen.

För mer information: [Strålskydd patient](#).

Kontrastmedel

Omnipaque 240 mg I/ml

Metod

Detektorn ovanför patienten. Patienten placeras i ryggläge.

Ingreppet utförs sterilt.

1. Röntgensjuksköterska drar upp kontrast i kontrastsprutor.
2. Spola igenom öppnat material med NaCl innan användning.
3. Ibland gör radiologen ett ultraljud över blåsan.
4. steriltvättas och draperas.
5. Radiolog spolar kontrast i befintlig kateter för att se läget, ibland vill radiologen göra det innan patienten steriltvättas.
6. Katetern byts över ledare.

7. Avsluta med att spruta in kontrast i befintlig kateter, för att bekräfta läget. Kontrollera att det är fritt flöde ner i katetern.

Bildtagning

Bild över blåsan med ny kateter på plats.

Dokumentation

- Fyll i farmaka i undersökningskortet.
- Fyll i ansvarig läkare, SSK/USK.
- Start-stopptid.

Eftervård

Inga restriktioner.

Plocklista

Material

- 1 st pyelostomikateter (nefrostopomikateter), se föregående inlagt material under materialfliken i RIS
- Ledare
- 3 st grön uppdragningskanyl (2 för ”spikning” av NaCl, 1 för kontrast)
- 1 st skalpell med skaft, öppnas vid behov
- 1 st gul kontrastspruta
- 1 st 10 ml spruta (kuffa suprapubiskateter med Nacl)
- 2 st 20 ml spruta
- 1 st injektionsmembran (swanlock)
- 1 st urinkateterkoppling
- 1 st sterilt tvättset
- 1 st steril rund skål (500 ml)
- 2 frp sterila långkompresser
- 2 st instrumentbordslakan
- 1 st hålduk (200 x 240 cm)
- 2 st sterila apparatskydd
- 1 st fixeringsförband
- 1 st fixeringshäfte
- 1 st urinpåse
- 1 st kopplingsslang
- Fixeringsfilm
- Sterila rockar, handskar och mössa

Patienten har i regel med sig en kopplingsslang och urinpåse, som sitter på redan befintlig kateter.

Medicinförrådet

- Omnipaque 240 mg I/ml
- NaCl 250 ml
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebbat1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1648803420-15

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15