

Inläggning av nefrostomi, instruktion till remittent, röntgen Högländet och röntgen Värnamo

Kontraindikation

Om blödningsparametrar avviker från normalvärde ska åtgärder vidtas för att normalisera dessa före undersökningen.

Förberedelser

- Fastande 6 timmar, men kan dricka klar dryck fram till 2 timmar innan undersökningen.
- Följande blodprover ska vara klara och max 3 dagar gamla: S-Kreatinin (om patienten står på Noak), P-PK (INR), B-trombocyter. Blodgruppering och bastest tas endast om det föreligger stor blödningsrisk.
- Avdelningen ansvarar för adekvat antibiotikaproylax. Om patienten står på trombocythämmande (till exempel Plavix/Clopidogrel) ska detta i normalfall utsättas 5 dygn före ingreppet (7 dygn för prasugrel).
- Waranbehandling ska vara utsatt så att PK är normaliserat vid undersökningstillfället. Eventuellt lågmolekylärt Heparin kan ges fram till 24 timmar före ingreppet.
- Perifer venkateter i armveck/hand, valfri arm.
- Ifylld ”Kontrollblankett för invasiva röntgenundersökningar” ska medfölja patienten vid undersökningen.
- Patienten ska komma till undersökningen i renbäddad säng.
- Rena patientkläder.

Analgesi

- Vårdenheten ansvarar för att snarast lämna operationsanmälan till narkosavdelningen. Röntgen ansvarar, efter att operationsanmälan är inlämnad, att bestämma tid tillsammans med narkosavdelningen när undersökningen ska göras och meddelar därefter aktuell tid till vårdenheten. Narkospersonal övervakar patienten vid undersökningstillfället.
- Gäller endast Värnamo. I vissa fall kan röntgen sedera patienten, självsedering PCS. Fyll i checklista för PCS och skicka ner till röntgen snarast. Röntgen ansvarar för kontakt med vårdenheten om PCS är aktuellt.

Undersökningens tillvägagångssätt

Det dilaterade njurbäckenet punkteras med ultraljudsvägledning. Därefter läggs en kateter in i njurbäckenet för avlastning med hjälp av genomlysning.

Efterbehandling

- Enligt ”Kontrollblankett för invasiva röntgenundersökningar”.
- Sängläge 4 timmar.
- Kontroll av blodtryck och puls.
- Spolning av nefrostomikatetern enligt ordination.
- Urinen är ofta blodtillblandad i början, finn risk för koagel i katetern.