

Uretärsplint

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Röntgenenheten Ljungby, Röntgenenheten Växjö

Faktaägare 2: Roland Stendlert, sektionsansvarig läkare urologi

Metod

Uretärsplint är en inre kateter som läggs med ena änden i njurbäckenet och den andra i urinblåsan. Fördelen med uretärsplint är att patienten slipper att ha en yttre kateter, men splinten kan ibland vålla lokalirritation i blåsan.

I allmänhet görs först försök att lägga upp uretärsplint nedifrån via cystoskop. Om detta misslyckas kan försök göras att passera hindret i antegrad riktning via nefrostomikanal.

Indikation

Inläggning av uretärsplint kan bli aktuell vid hinder i uretären av tillfällig eller permanent art. Denna undersökning görs vid misslyckat försök att lägga splinten nedifrån via cystoskop.

Kontraindikation

Remissinformation

I remissen bör framgå om patienten har kontrastmedelsallergi.

Patientförberedelser

- Patienten förutsättes ha en fungerande nefrostomi
- Patienten skall vara försedd med PVK
- Provtagning: Trombocyter, PK, APT-tid och kreatinin
- Premedicinering gives på avdelning innan ingreppet: Lugnande (ex T.Stesolid 5-10mg) och smärtstillande (ex inj. Morfin 1mg/ml iv)
- Skriftlig ordination på v.b. inj Morfin 1mg/ml i.v ordinerat av patientansvarig läkare skall medfölja patienten ned till röntgen
- Patienten skall transporteras i säng

Eftervård

Efter åtgärden (som kan ta lång tid pga svårigheter att passera hindret) får patienten behålla yttre kateter till påföljande dag. Denna kan då avlägsnas om uretärspolinten har adekvat läge och funktion.

Uppföljning

Rutinen följs upp vartannat år eller vid behov.

Dokumentförteckning

Antal exemplar		Dokumentets placering
1	Elektroniskt	Region Kronobergs server, Platina
1	Kopia	
1	Kopia	

Revisionshistorik

Revisionsnr	Datum	Förändring