

**Rutin**  
**Process:** 3.1.1 RGK Tillhandahålla medicinsk service  
**Område:** Provtagning och diagnostik  
**Giltig fr.o.m:** 2018-04-02  
**Giltig t.o.m:** 2020-04-25  
**Faktaägare:** Madeleine Karlsson, Sektionsledare Ultraljud  
**Fastställd av:** Peter Kidron, Sektionsansvarig läkare Thorax  
**Revisions nr:** 1  
**Identifierare:** 117522



## Ultraljudsundersökning ascites - percutant dränage

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Utförs på:** Röntgenheten Växjö

**Faktaägare 2:** Peter Kidron, sektionsansvarig läkare thorax

### Metod

Undersökningen görs liggande och tar ca 40 minuter (ingreppet 10 minuter).  
Utförs av läkare. Kontaktgel används.  
Aktuellt område tvättas med klorhexidinsprit och ”kläs in” med sterila dukar.  
Punktionstället lokalbedövas med xylocain. Dränage anläggs med one-step teknik och vätska/var leds ut via drän till en påkopplad påse.

### Indikation

Dränering av bukvätska.

### Kontraindikation

Antikogulationsbehandling.

Utsättning av läkemedel som påverkar hemostasen inför interventionella ingrepp vid BFM/röntgen Växjö och Ljungby

### Remissinformation

Klinisk information av remittent.  
Eventuell antikogulationsbehandling.

### Patientförberedelser

Inneliggande.  
Fastande 4 timmar.  
Fungerande pvk eller picc-line, subcutan venport.  
Labprover PK, APTT,TPK. Vid ökad blödningsrisk med avvikande lab-prover meddelar patientansvarig läkare ultraljudslab om punktion trots detta är indicerad.  
Premedicinering ges vid behov av avdelningen.  
Eventuella prover tar avdelningen själva från dränet.

### Eftervård

Sängläge 4 timmar efter undersökning.  
Kontroll av puls och blodtryck.

Giltig fr.o.m: 2018-04-02

Giltig t.o.m: 2020-04-25

Identifierare: 117522

Ultraljudsundersökning ascites - percutant dränage



## 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