

Uretäroskopi

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, Ulla Svanström narkossköterska kirurgsektionen, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

| | | |
|------|---------------------------------|---|
| 1 | Ingrepp | 2 |
| 2 | Indikation | 2 |
| 3 | Preoperativa förberedelser..... | 2 |
| 3.1 | Patient: | 2 |
| 3.2 | Anestesi:..... | 2 |
| 3.3 | Operation: | 2 |
| 4 | Position..... | 2 |
| 5 | Utrustning | 3 |
| 6 | Hygien..... | 3 |
| 7 | Elimination | 3 |
| 8 | Anestesi | 3 |
| 8.1 | Utförande: | 3 |
| 9 | Läkemedel övriga | 3 |
| 10 | Steril utrustning | 3 |
| 11 | Preparathantering..... | 3 |
| 12 | Peroperativ vård..... | 4 |
| 13 | Särskilda observanda | 4 |
| 13.1 | Anestesigång: | 4 |
| 13.2 | Operationsgång..... | 4 |
| 14 | Postop..... | 4 |
| 14.1 | Nutrition | 4 |
| 14.1 | Elimination..... | 4 |
| 14.2 | Läkemedel..... | 4 |
| 14.3 | Information till patienten..... | 4 |

1 Ingrepp

Uretäroskopi – undersökning av urinledarna.

2 Indikation

Förändring och/eller blödning från urinvägarna.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Nej**
- **Bastest: Nej**

3.3 Operation:

- Kontrollera att all utrustning finns förberett på salen.
- Kontrollera att rätt instrument/implantat/engångsmaterial och läkemedel finns på salen.
- Se plocklista för uretäroskopi och op-anmälan i Cosmic.
- Kontrollera att de preoperativa hygienrutinerna enligt PM utförts avseende ventilation, personal på sal och uppdukning.

4 Position

Se bilder:

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder
Kirurgsektionen

- Lagg patienten med perineum i höjd med urskålningen på operationsbordet.

- Benstöd
- Bar hud mot operationsbordet.
- Ryggläge med båda armarna på armbord.
- Benpåsar och mössa.

5 Utrustning

- Benstöd
- Baerhugger
- C-båge
- Kompaktcystoskop
- Semirigit ureterskop Wolf
- Flexibelt ureterskop Olympus
- Ledare
- Fotpump till peditroll

T ex c-båge, benstöd, diatermi, baerhugger, ranger.

6 Hygien

- Mössa– hjälmmodellen.
- [Arbetsklädsel](#)- lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#).

7 Elimination

- Urinkateter sätts eventuellt av operationssjuksköterska under ingreppet, annars töms blåsan i slutet av operationen.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Generell anestesi
- Eventuellt spinal

9 Läkemedel övriga

- Uppvärmad vätska (NaCl).
- Sorbitol-Mannitol om man behöver bränna

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Urologi\Instrumentlistor\Uretäroskopi

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Koppla uppvärmd vätska för vätskebolus vid spinal
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)
- 1 pvk.
- Vätskebalansen in och ut skall dokumenteras i Cosmic samt på anestesijournalen (se lathund på ”Turvagn”). Observera risk för TUR-syndrom vid användande av Sorbitol/Mannitol. Informera ansvarig anestesilog om vätska blir kvar i patienten och i så fall vilken mängd.

13.2 Operationsgång

- Patienten i benstöd.
- Steriltvätt och sterilklädsel.
- C-båge ställs in och kontrolleras.
- Operatören för in kompaktcystoskopet via urinröret och upp i blåsan och identifierar ostierna.
- Operatören lägger upp vald ledare.
- Byte till semirigt ureterskop Wolf och går upp i berörd uretär som inspekteras hela vägen till njuren. I denna etapp tar man selektiv urincytologi.
- Byte till flexibelt ureterskop och går upp till njuren (ofta gör man det med hjälp av en ledare). Stegvis inspekterar man njuren.
- Om man hittar en misstänkt förändring tar man biopsi med px-tång.
- Vid behov sätter man in en double J-stent över en ledare.
- Tömning av urinblåsan.

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Nutrition

Rikligt med dryck.

14.1 Elimination

Om patienten fått urinkateter, exempelvis för att observera hematuri, tas den bort när urinen klarnat upp före hemgång.

Om patienten fått uretärstent planerar operatören stentdragning polikliniskt.

14.2 Läkemedel

Eventuellt smärtstillande läkemedel (recept).

14.3 Information till patienten

Samtal med operatör.

Giltig fr.o.m: 2020-08-19
Giltig t.o.m: 2022-06-16
Identifierare: 186744
Uretäroskopi



Patientinformation ”Uretäroskopi”.
Eventuellt återbesök för PAD-svar.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.