

PD-kateter laparoskopisk inläggning

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Ulla Svanström, narkossköterska, Fredrik Kullberg, överläkare,
Anette Asthede Rydström, intensivvårdssjuksköterska, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

PD-kateter laparoskopisk inläggning.....	1
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.....	3
13 Särskilda observanda.....	3
13.1 Anestesigång:.....	3
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop.....	4

1 Ingrepp

Laparoskopisk inläggning av peritoneal dialyskateter (PD)

2 Indikation

Njursvikt med dialysbehov

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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaproylax](#)
- Noggrann [trycksårsproylax](#).

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: Ja**
- **Bastest: Nej**

3.3 Operation:

-

4 Position

Se bild.

- Operationsbord standard
- Ryggläge
- Båda armarna ut på armbord
- Bar hud mot operationsbordet, vänd skjortan
- Kudde i knäveck, samt hälskydd
- Benpåsar och mössa

5 Utrustning

- Diatermi
- Bairhugger
- Laparaskopistapel

6 Hygien

- Mössa –hjälmmodellen och munskydd
- [Arbetskläder- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#)

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappas patienten efter.
- [Blåsövervakning i samband med operation-vuxna patienter – lokala anvisningar.](#)

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Lokalbedövning
- Sedering
- Eventuell sövning

9 Läkemedel övriga

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor.

Dialyskateter och aggregat har PD-sköterskan med sig.

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Minst 1 st PVK.
- Var restriktiv med vätskor med tanke på njursvikten. Fråga ansvarig anestesilog om infusionsbehov.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- [Antibiotikaprofylax](#)

13.2 Operationsgång:

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

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