

## **Percutan Nefrostomi (PNS) – vuxen patient – PM (för enhet gastro/uro/thorax)**

### **Indikation**

Temporär/permanent urinavledning vid postrenalt avflödeshinder, avstängda infektioner inom njurar och urinvägar, iatrogena skador.

Inför inläggning av intern splint mellan urinblåsa och njure (via nefrostomi).

### **Kontraindikationer att beakta**

- *Uttalad blödningsbenägenhet och antikoagulantibehandling, se [Antikoagulantiarutiner inför interventionella ingrepp vid BoF](#).*
- *Kontrastmedelsöverkänslighet, se [Premedicinering vid känd kontrastmedelsöverkänslighet](#), vuxna BOF eller [Premedicinering vid känd kontrastmedelsöverkänslighet](#), barn BOF.*
- *Njurfunktionsnedsättning och/eller pågående medicinering med *Metformin* se [Röntgen- och MR-undersökningar med intravaskulära kontrastmedel](#) - för remitterter.*
- *Graviditet (relativ kontraindikation).*

### **Förberedelser**

- Nefrostomiinläggningen ska föregås av en diagnostisk undersökning, t ex ultraljud eller CT.
- Patienten behöver inte vara fastande.
- Patienten ska vara försedd med PVK eller annan intravenös ingång.
- Provtagning – se nedan.
- Profylaktisk antibiotika (vanligen Zinacef och Flagyl) ordinerar av patientansvarig läkare.
- Pat ska premedicinerar med lugnande och smärtstillande läkemedel, detta ordinerar av patientansvarig läkare.
- **Om patienten inte är ineliggande på Skånes universitetssjukhus i Lund ska remittenten ombesörja att vårdplats finns på någon avdelning i Lund inför ingreppet och för eftervården.**

### **Provtagning**

**Före intervention:** Trombocyter, APT-tid, PK och kreatinin. Svar ska finnas tillgängliga när patienten kommer till ingreppet och får inte vara äldre än 7 dagar.

### **Medicinering**

**Stående medicinering:** Ges enligt tidigare ordination.

## **Omvårdnad**

**Före:** Klädsel: patientkläder. Patienten ska vara nyduschad. Patienten ska komma till röntgen i ren säng.

**Med till röntgen:** Uppgift om eventuell överkänslighet och eventuell uppgift om beslut om begränsningar gällande HLR eller IVA ska anges.

## **Utförande**

Radiologen kontrollerar med ultraljud att aktuellt njurbäcken är dilaterat. Patienten sterilkläds. Lokalbedövning läggs. Punktion utförs med hjälp av ultraljud. Njurbäckenet punkteras och kateteriseras. Kateter inläggs för avlastning.

## **Eftervård**

Katetern fixeras och kopplas mot Uribag. Patienten överförs till vårdavdelning. Sängläge 4 timmar.

Katetern spolats försiktigt med 10 ml NaCl morgon och kväll de första dagarna eller i enlighet med ordination på journalanteckning, därefter enligt patientsansvarig läkare.

Om katetern dras ut accidentiellt, ska Angioröntgen på Akutröntgen/Gastro-uroröntgen kontaktas omgående, för att underlätta ny kateterinsättning.

## **Byte av Percutan Nefrostomi (PNS-byte) – vuxen patient – PM (för enhet gastro/uro/thorax)**

### **Indikation**

Nefrostomibyte rekommenderas var tredje månad.  
Remiss till PNS-byte ombesörjs av patientansvarig läkare.

### **Förberedelser**

Byte av PNS sker oftast polikliniskt.  
Antibiotikaproylax ombesörjs av inremitterande.

### **Utförande**

Patienten sterilkläds. Befintlig kateter byts över ledare till ny kateter.

### **Eftervård**

Katetern fixeras och kopplas mot Uribag.