

URS - Urethero Reno Skopi SSHF

 Dokument ID:
I.4.FEL.3-10

 Godkjent dato:
26.07.2023

 Gyldig til:
26.07.2025

 Revisjon:
4.04

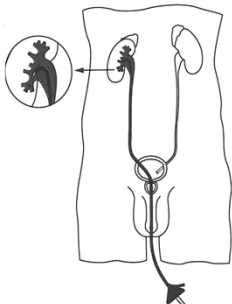
Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

Omfang: Prosedyren gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere.

Ansvar: Leder har ansvar for at prosedyren er kjent og tilgjengelig i avdelingen. Sykepleier og hjelpepleier har ansvar for at prosedyren blir fulgt.

Definisjon: Stener i urinveiene er krystaller dannet ulike steder i nyrebekkenet og kan tilta i størrelse over tid. Størrelsen avgjør om de er til hinder i nyrebekkenet eller urinleder, og kan gi smerter og/eller infeksjon. Over 80 % av stenene kommer ut av seg selv. Stener i urinleder og nyrebekken kan knuses og fjernes med kikkerteknikk via urinrøret. Inngrepet foregår ved at et tynt skop blir ført opp i urinrøret, gjennom urinblæren og videre opp i urinlederen som fører til nyren. URS kan også utføres for å skopere og evt. ta prøver fra urinlederne og nyrebekken – diagnostisk URS. Operasjonen utføres i narkose eller spinalanestesi.

Utredning, observasjon og evt konservativ behandling		Link til prosedyre
Før operasjon	<ul style="list-style-type: none"> SSK: Forundersøkelse utføres uken før innleggelse SSA: Forundersøkelse pasienthotellet 1-2 uker før operasjonen SSA: blodprøver: SSA profil URS SSK: blodprøver på «Poliklinikk for blodprøvetaking» - "Kir/ort profiler – URS profil " <p>Ved blodprøvesvar utenfor referanseområdet melder sykepleier ifra til ansvarlig lege/røntgen så raskt som mulig.</p> <ul style="list-style-type: none"> EKG - tas av alle over 60 år eller kjent hjertelidelse Evt. rtg. thorax forordnet av LIS 1 Urinstix, Urin pH, urinbaktus tas av alle pasienter Gi beskjed til operatør hvis det er utslag på stix – antibiotika forordnes av lege samtale med sykepleier, LIS 1, kirurg 	Knusing av nyrestein - ureter renoskopi - URS med lithotripsi - Pasientinformasjon SSHF

Behandling		Link til prosedyre
Innleggelse:	<ul style="list-style-type: none"> SSK/SSA: Sammedagsinnleggelse til Pasienthotellet 	Kriterier for innleggelse eller overflytting til Kirurgisk lettpost
Innleggesdagen 	<ul style="list-style-type: none"> SSK: Blodprøver – Screening, evt. INR, evt. fastende blodsukker ved diabetes: ved sammedagsinnleggelse på Pasienthotellet - tas på «poliklinikk for blodprøvetaking» som akuttprøve om morgenen før innleggelse SSA: Blodprøver: screening, evt. INR kl. 07.00 runden (spesiell avtale) Bestill som ø-hjelp til tidlig operasjonsdagen INR hvis Marevan og fastende blod sukker hvis diabetes Faste før operasjon - Ikke drikke/spise fast føde etter kl. 24.00. Pasienten kan drikke vann/saft/kaffe uten melk, røyke, snuse, tygge tyggegummi eller suge på drops frem til 2 timer før operasjonen. Medisiner operasjonsdagen kan svelges sammen med et lite glass vann frem til 1 time før operasjonen 	Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF Antibiotikabruk i sykehus - nasjonal veileder, godkjent i SSHF. SSK: Faste før anestesi/operasjon -voksne SSK SSA: Preoperativ faste, voksne • ANE SSA Knusing av nyrestein - ureter renoskopi - URS med lithotripsi - Pasientinformasjon SSHF Merking av operasjonsfelt i Kirurgiske og Ortopediske avdelinger SSHF PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne SSHF

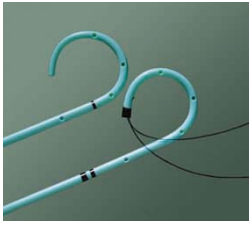
 Utarbeidet av:
Karin Moi / Wenche Nordli

 Fagansvarlig:
Alf Ole Tysland/ Carl T Hammarlund

 Godkjent av:
Tone Kristin Hansen

		URS - Urethero Reno Skopi SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.4.FEL.3-10	Utarbeidet av: Karin Moi / Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T Hammarlund	Godkjent dato: 26.07.2023	Godkjent av: Tone Kristin Hansen	Revisjon: 4.04

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

Operasjonsdagen:	<ul style="list-style-type: none"> Dusj, operasjonstøy + seng Premedikasjon forordnet av lege/anestesilege Evt. væske intravenøst pga fasting Fastende blodsukkersvar hvis pasienten har diabetes + Insulindrypp ved diabetes/GIK (SSA) Evt. venekanyle INR svar hvis pasienten bruker Marevan Fyll ut sjekklisten på operasjonsmeldingen i DIPS Kirurg «merker» pasienten før operasjonen 	Premedikasjon før anestesi (voksne) (ARKIVERT) SSK: Diabetes, innleggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK. SSA: Diabetes mellitus: perioperativ behandling (GIK) (ARKIVERT) Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF
Postoperativt: Diurese: 	<ul style="list-style-type: none"> Pasienten kommer tilbake til avdelingen samme dag Blærekateter - fjernes vanligvis operasjonskvelden etter ordinasjon av lege Observasjon av spontan vannlating etter fjerning Pasienten får noen ganger innlagt JJ-stent i forbindelse med inngrepet. En JJ-stent er et innvendig kateter som legges i urinlederen fra nyren ned til blæren for å sikre passasje av urin fra nyren og ned til blæren. JJ-stenten kan fjernes etter 2-14 dager. Hvis stenten kun skal ligge i et par dager, er det festet 2 tråder til enden av JJ-stenten. Trådene kommer ut av urinrøret og er festet med tape på innsiden av låret til pasienten. Stenten kan trekkes forsiktig ut av sykepleier etter ordinasjon av lege. JJ-stenten kan gi smerter i lysken i tillegg til litt svie og ubehag ved vannlating. Smertene kan komme av de knuste steinbitene som forsvinner med urinen. I tillegg kan JJ-stenten komme borti blærevæggen og gi blærespasmer. Det er helt vanlig med litt blod i urinen de første dagene etter operasjonen. 	Innleggelse av urinlederstent via urinrøret - JIstent - Pasientinformasjon SSHF Observasjoner, stell, og fjerning av dren, bølgedren og pigtaalkateter Kirurgiske senger SSHF
Ernæring	<ul style="list-style-type: none"> Kan drikke og spise operasjonskvelden 	
Smerter	<ul style="list-style-type: none"> Obs smerter - pasienten bør stå på Voltaren/ Tramadol og Paracet som smertestillende. Ved kraftigere smerter kan gis Oxynorm per os/evt. iv 2,5-5 mg etter legens ordinasjon 	
Kontroll:	<ul style="list-style-type: none"> Utskrivelse om ettermiddagen/ kvelden på operasjonsdagen Dersom innlagt pasient skjer vanligvis utskrivelse første dag etter operasjonen. Pasienten bør være litt forsiktig ifht. fysisk aktivitet så lenge JJ-stenten ligger inne, og informeres om at ved tegn til infeksjon, bl.a. feber eller UVI skal fastlegen/legevakt kontaktes. Hvis JJ-stenten skal fjernes om 2 – 14 dager så bestilles time på uropol til fjerning. Noen pasienter settes opp til rtg kontroll samt time på uro.pol (ofte som ringetime). Operatøren avgjør hvordan pasienten skal kontrolleres. Resept på smertestillende og evt. sykemelding. 	

Kryssreferanser

- [1\) Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF](#)
- [2\) Antibiotikabruk i sykehus - nasjonal veileder, godkjent i SSHF.](#)
- [3\) SSK: Faste før anestesi/operasjon -voksne SSK](#)
SSA:Preoperativ faste, voksne • ANE SSA
- [4\) Nyrestensknusing - urether renoskopi - URS med lithotropsi SSHF](#)
- [5\) Merking av operasjonsfelt i Kirurgiske og Ortopediske avdelinger SSHF](#)
- [6\) PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne SSHF](#)
- [7\) SSK: Diabetes, innleggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.](#)

Dokument-id:
I.4.FEL.3-10Utarbeidet av:
Karin Moi / Wenche NordliFagansvarlig:
Alf Ole Tysland/ Carl T
HammarlundGodkjent
dato:
26.07.2023Godkjent av:
Tone Kristin HansenRevisjon:
4.04

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi