



EPA-instruktion: TUR-B

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en Tur-B. Varje moment behöver utföras med hänsyn till god hygien och ST-läkaren skall kunna redogöra för sina val av teknik, materiel och bedövning.

Om ingreppet utförs på en vaken patient bör särskild vikt läggas vid god kommunikation och respekt för patientens integritet.

Preoperativt

- Informera patienten. Uppta relevant anamnes eller se till att den finns dokumenterad i journalen. Förklara ingreppets syfte, genomförande, risker, komplikationer, förväntat utfall och förväntat postoperativt förlopp.
- Diskutera komplicerande faktorer såsom avvikande anatomi (t.ex. stor prostata, skrumplåsa), kroppsbyggnad, tidigare operationer i eller strålbehandling av urinvägarna.
- Gå igenom patientens läkemedel och bedöm om t.ex. antikoagulantia behöver sättas ut inför ingreppet.
- Ta ställning till antibiotikaproylax.
- Kontrollera om patienten står på andra läkemedel som kan påverka ingreppet (t.ex. immunsuppression).
- Bedöma om trombosproylax behöver ordinerats.

Operation

- Incheckning enligt WHO.
- Rätt instrument och annan utrustning framtagen, visa adekvat kunskap om utrustningen.
- Adekvat positionerad patient.
- I relevanta fall, bimanuell palpation.
- Korrekt införande av cystoskop med adekvat skopiteknik i uretra inklusive kunskap om anatomin.
- Bedömning av och förståelse för fynd i uretra.
- Adekvat skopiteknik vid orientering i blåsan inklusive bedömning av relevanta landmärken.
- Bedömning och förståelse av fynd i urinblåsan.
- Lämplig provtagning vid behov (sköljvätska, biopsi).
- Byte till resektoskop och adekvat hantering av detta.
- Adekvat omfattning av resektionen.
- Uppsamling av resektat (vid multipla resektat/px, separata burkar väl uppmärkta).
- Bedömning av blodstillningsbehov och god kontroll vid utförandet av detta.
- Bedömning av huruvida blåsporation föreligger.
- Adekvat val och insättning av kateter.
- Kommunicera effektivt under operationen.
- Hantera instrument och annan utrustning korrekt.
- Välja adekvata instrument.



-
- Arbeta sterilt.
 - Varsam hantering av vävnad.
 - Identifiera när något avviker från det normala.
 - Be om hjälp när operationen inte går som förväntat.
 - Utcheckning enligt WHO.

Postoperativt

- Adekvat dokumentation i journal (bedömd radikalitet, storlek och antal tumörer m.m.).
- Adekvat cytolog- och patologremiss
- Tydlig instruktion kring postoperativ hantering t.ex. avseende kateter.
- Ställningstagande till postoperativ engångsinstillation av cytostatikum i urinblåsan och vid instillation korrekt utförande av denna om.
- Informera patienten om förväntat postoperativt förlopp.
- Planera för uppföljning.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställd:
Reviderad:
Upphävd: