



EPA-instruktion: Uretäroskopi

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en uretäroskopi. 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.
- Säkerställa att rätt sida opereras genom att kontrollera röntgenbilder och sidomarkering enligt klinikens/sjukhusets rutiner.
- Diskutera komplicerande faktorer såsom avvikande anatomi (t.ex. dubbelsystem, stor prostata), kroppsbyggnad, tidigare operationer i eller strålbehandling av urinvägarna, stenstorlek.
- 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. Kunna redogöra för valet av uretäroskop-typ.
- Adekvat positionerad patient.
- Adekvat användning av c-båge.
- Korrekt införande av cystoskop adekvat skopiteknik och identifiering av relevanta landmärken.
- Uppläggning av ledare i uretär, radiologisk kontroll, säkra ledaren.
- Byte till uretäroskop
- Införande av uretäroskop med god teknik.
- Visa förmåga att vid svårigheter använda adekvata hjälpmedel.
- Visa förmåga att bedöma anatomiska strukturer och avvikande fynd.

Vid provtagning:

- Ställningstagande till behov av sköljvätska och insamling av denna.
- Tydligt resonemang bakom önskad px-tagningspunkt



-
- God kontroll vid px-tagning
 - Bedömning av kvaliteten på px-bitarna och adekvat beslut angående antal px.

 - Avslutande kontroll av uretären med fokus på iatrogena skador.
 - Ställningstagande till behov av j-stent (se annan EPA-instruktion)
 - Blåstömning, ställningstagande till KAD och kvartid för denna.
 - Kommunicera effektivt under operationen.
 - Hantera instrument och annan utrustning korrekt.
 - Välja adekvata instrument.
 - Arbetar 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.
- Tydlig instruktion kring postoperativ hantering t.ex. avseende kateter.
- Adekvat cytolog- och patologremiss i förekommande fall.
- Informera patienten och ge adekvata råd.
- Planera för uppföljning, såsom röntgen, antibiotika och nödvändig utredning.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställt:

Reviderad:

Upphävd: