



EPA-instruktion: Uretrotomia interna

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en uretrotomia interna/inre uretrotomi vid uretrastriktur. 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, kateteravlastning postoperativt och förväntat postoperativt förlopp.
- Diskutera komplicerande faktorer såsom avvikande anatomi, strikturs/strikturernas antal, läge, längd och snävhet, ökad blödningsrisk och ökad infektionsrisk.
- Gå igenom patientens läkemedel och bedöm om t.ex. antikoagulantia behöver sättas ut inför ingreppet.
- Ta ställning till antibiotikaproylax.
- Bedöm om tromboprofylax behöver ordinerar.
- Kontrollera om patienten står på andra läkemedel som kan påverka ingreppet (t.ex. immunsuppression).

Operation

- Incheckning enligt WHO.
- Rätt instrument och annan utrustning framtagen, visa adekvat kunskap om utrustningen.
- Adekvat positionerad patient och kontroll av sterilitet.
- Sätta ihop uretrotomen, med optik, kamera, spolvätska, kniv etc. Välja lämplig kniv.
- Korrekt bedövning.
- Korrekt införande av cystoskop med adekvat skopiteknik i uretra utan att orsaka onödig skada.
- Identifiera strikturen/strikturerna och kan bedöma deras läge och längd.
- Incidera strikturen i rätt position och till rätt djup samt kan avgöra om och när ledare behövs.
- Adekvat skopiteknik vid orientering i blåsan inklusive bedömning av relevanta landmärken.
- Bedömning och förståelse av fynd i urinblåsan.
- Sätter kateter, eventuellt över ledare.
- Kommunicera effektivt under operationen.
- Hantera instrument och annan utrustning korrekt.
- Välja adekvata instrument och engångsmaterial.
- Arbeta sterilt.
- Varsam hantering av uretra och andra vävnader.
- Identifiera när något avviker från det normala.
- Be om hjälp när operationen inte går som förväntat.



-
- Utcheckning enligt WHO i relevanta fall.

Postoperativt

- Adekvat dokumentation i journal.
- Informera patienten och ge adekvata råd om postoperativt förlopp.
- Ställningstagande till RID.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.
- Bedöma och planera eventuellt återbesök, t.ex. för kateterborttagning och uppföljande miktogram eller cystoskopi.
- Antibiotikabehandling i de fall det behövs.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställd:

Reviderad:

Upphävd: