

Placering av kateter i njure

Du har fått diagnosen blockering eller förträngning i urinvägarna, varför urin inte passerar från njuren till urinblåsan. För att behandla blockeringen placerar man ett tunt plaströr, dvs. en kateter genom huden in i njurbassängen. Sedan rinner urinen längs röret till en urinpåse.

Njurbäckenet är beläget i njuren på kroppens rygg sida.

Vid åtgärden används en röntgenapparat och en ultraljudsapparat.

Åtgärden kan också kallas nefrostomi eller pyelostomi.

Du har kallats till en avdelning för åtgärden, varifrån du förs till röntgen där åtgärden görs. Efter åtgärden kommer du tillbaka till samma avdelning.

Placering av kateter tar vanligen 1–2 timmar.

En patient som behöver en brådskande undersökning kan tas in före dig.

Om du har några frågor angående åtgärden finns kontaktuppgifter i ankomsanvisningen eller i kallelsebrevet.

Före åtgärden

- Gå på laboratorietester enligt anvisningar.
- Polikliniken eller avdelningen som vårdar dig har gett anvisningar.
- **Om du är gravid eller misstänker att du kan vara gravid**, kontakta polikliniken eller avdelningen som skickade dig till undersökningen så snart som möjligt.
- **Om du är överkänslig mot bedövningsmedel eller jodkontrastmedel**, kontakta polikliniken eller avdelningen som skickade dig till undersökningen.
- Ät eller drick inte på morgonen före åtgärden. Varken drick eller ät under minst 4 timmar.

Kom till sjukhuset klädd i rymliga kläder. När du går hem fästs urinpåsen vid ditt lår.

Förbered dig på att så länge som du har katetern på plats:

- Får du varken simma eller bada bastu. Du får duscha.
- Du ska undvika hård fysisk ansträngning och sådan träning som gör att kroppen vrids kraftigt. Du kan till exempel inte spela tennis. Du kan dock till exempel cykla.

Läkemedel

Din läkare talar om för dig hur du ska ta läkemedel om du har

- medicinering som påverkar blodkoagulationen eller
- diabetesbehandling med insulin.

Om du inte har fått anvisningar ska du kontakta den poliklinik eller avdelning från vilken du har remitterats för åtgärden.

- Om du har diabetes som behandlas med tabletter, ta diabetesmedicinen först efter åtgärden.
- Ta annan medicin som läkaren ordinerat med lite vatten.

Under åtgärden

Före åtgärden får du antibiotika på avdelningen eller i samband med åtgärden.

Du får en kanyl i blodkärlet. Därigenom får du vid behov smärtstillande medicin.

Under åtgärden ligger du på ett undersökningsbord.

Först bedövar läkaren huden i den nedre delen av ryggen. Om katetern insätts i en transplanterad njure bedövas den nedre delen av buken. Därefter sticker läkaren in en nål i njuren och sätter in katetern i njurbassängen.

Katetern kommer ut genom huden i mitten av ryggen eller från njurtransplantat i nedre delen av buken. Röntgenskötaren fäster katetern på huden och ansluter den till urinpåsen.

Efter åtgärden

Efter åtgärden förs du tillbaka till avdelningen. Där observeras du i 2–6 timmar.

Läkaren som behandlar dig och som har remitterat dig berättar för dig hur länge du måste använda katetern. Hur länge katetern hålls på plats är olika för alla.

Katetern ska bytas ut minst var tredje månad. Polikliniken eller avdelningen som har skickat dig till åtgärden tar hand om tidsbokningen.

Var försiktig hemma så att katetern eller slangen till urinpåsen inte fastnar någonstans och därför lossnar.

Om du har frågor om katetern, fråga polikliniken eller avdelningen som vårdar dig.

Annat att beakta

Avboka tiden om du inte kan komma. Om du inte avbokar tiden kommer du att debiteras en straffavgift.

