



## Urologi - Behandlingsforløp ved urethrorenoskopi (URS)

D51695

 Utgave:  
1.01

 Gjelder fra:  
08.08.2022

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Sikre at pasienten
  - er godt forberedt og informert om operasjon og forventet forløp
  - får korrekt preoperativ forberedelse og optimalt postoperativt forløp
- Gjelder for alle voksne pasienter som får utført urethrorenoskopi (URS)
- URS gjennomføres primært som dagkirurgi
- Evt. innleggelse i etterkant av operasjon ved smerter eller infeksjon, og sjelden blødning

### Ansvar/målgruppe

- Leger og sykepleiere som har ansvar for pasienter som får gjennomført URS.

### Handling

#### Forberedelser før operasjonsdag

- Pasientens plan gjennomgås av sten-kirurg ca. 1 uke før operasjonsdato
- Gjennomgå operasjonsprogrammet og kontrollere at nødvendige forberedelser og vurderinger er gjort;
  - CT
  - Urindyrkning
  - Blodprøver
  - Komorbiditet som gjør at pasienten ikke er dagkirurgisk? Pasienter som ikke kan tas som dagpasienter settes opp på forundersøkelse.
- Gi pasienten informasjon om hendelsesforløp og skriftlig informasjon;
  - [Pasientinformasjon - Urinleder- og nyrebekkenundersøkelse \(ureterorenoskopi, URS\)](#)
  - [Pasientinformasjon - Stent i urinleder](#)
- Lage notat i journal

#### Operasjonsdag

- Pasient møter på aktuell sengepost

#### Lege

- Ordinere premedikasjon;
  - Paracet 2g (1g hvis pas. veier under 60kg), Ibox 400 mg og Dexametason 12 mg
- Ordinere antibiotikaprofylakse;

Utgave: 1.01	<b>Urologi - Behandlingsforløp ved urethrorenoskopi (URS)</b>	D51695 Side 2 av 2
-----------------	---	-----------------------

- Førstevalg: Bactrim 2 tabletter, enkeltdose 2 timer før kirurgi (føres i kurven av operatør, ved avvik er det operatøransvar å endre i operasjonsmelding og kurven (for eksempel ved ESBL)  
Andrevalg: Ciprofloksacin per os 500-1000 mg som enkeltdose 2 timer før kirurgi
- Ved kjent mikrobe gis profylakse etter resistensbestemmelse, vurderes av kirurg 1 uke før

#### Sykepleier på sengepost

- Kontrollere at pasient er fastende, følg prosedyre [Faste - før anestesi](#)
- Avklare om pasienten har tatt noen faste medisiner (spesielt blodfortynnende)
- Gi skriftlig informasjon dersom pasient ikke har mottatt dette på poliklinikken;
  - [Pasientinformasjon - Urinleder- og nyrebekkenundersøkelse \(ureterorenoskopi, URS\)](#)
  - [Pasientinformasjon - Stent i urinleder](#)
- Gi ordinert premedikasjon
- Klargjør ordinert antibiotikaproylakse, se operasjonsmelding

Hamar: Operasjon utføres på stue 1

#### Postoperativt

- Pasienten overvåkes på Postoperativ og overføres deretter tilbake til aktuell post

#### Operatør

- Dokumentere dagkirurgisk operasjonsbeskrivelse
- Dokumentere ordinert postoperativ oppfølging og kontroller
- Dersom pasienten blir overligger kan han/hun reise dagen etter uten visitt dersom afebril (uten infeksjonsklinikk) og smerter tillater det
- Hvis grunnlag for rutinemessige blodprøver, bestilles infeksjonsprøver/nyrefunksjonsprøver fra sten-kirurg
- Evt. sykemelding

#### Sykepleier på Postoperativ og sengepost

- Gi drikke og mat hvis pasienten ikke er kvalm
- Observer vannlatning og infeksjonstegn
- Ved utreise; informere om å ta kontakt med lege ved feber/frostrier

#### Referanser

[SI/17.01.01-08](#)

[SI/17.28.03-29](#)

[SI/17.28.03.21-09](#)

[Faste - før anestesi](#)

[Pasientinformasjon - Stent i urinleder](#)

[Pasientinformasjon - Urinleder- og nyrebekkenundersøkelse \(ureterorenoskopi, URS\)](#)