

Kolecystostomi

Hitta i dokumentet

[Allmänt om undersökningen](#)
[Förberedelser](#)
[Eftervård](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Allmänt om undersökningen

Görs vid akut kolecystit i de fall när patientens tillstånd inte tillåter operation och där patienten inte svarar på vanlig behandling.

Gallblåsan lokaliseras med hjälp av ultraljud och i lokalbedövning inläggs ett drän som kvarlämnas i gallblåsan med påse tillkopplad så att gallan kan rinna ut. Dränläget verifieras med kontrastmedel.

Behandlas patienten med antikoagulantia – se vårdriktlinje om [Antikoagulantibehandling vid röntgenundersökning](#).

Dränet får INTE dras ut förrän röntgenkontroll med kontrast visat fri passage till koledokus och ut i tarmen.

Läs om kontrastmedel och riskpatienter på SFMR:s hemsida: [Kontrastmedel - SFMR](#).

Förberedelser

1. Fasta i minst 4 timmar.
2. PK och TPK om patient är blödningsbenägen.
3. PVK.
4. Premedicinering ordineras av ansvarig läkare.
5. Profylaktisk antibiotikabehandling bör ges, antingen som dropp eller engångsdos intravenöst en halvtimme före undersökningen. Ordination och dosering av ansvarig läkare.
6. Röntgenjournal med patient till Röntgen.

Eftervård

1. Sängläge och fasta i 2 timmar.
2. Puls och blodtryck kontrolleras vid behov.
3. Vid eventuell komplikation tillkallas ansvarig läkare.

Uppdaterat från föregående version

2023-11-17: Årlig uppdatering. Lagt till länk till SFMR.

2020-02-06: TPK.

2017-11-21: Tagit bort exempel på antikoagulantia.