

# Gebruiksaanwijzingen Renodrain nefrostomiesets

IFU Nr 06-B Renodrain NL\_15/10.04.2017

Opgelet: Dit medische product mag alleen worden verkregen en gebruikt door opgeleid medisch personeel.

- 1. Omschrijving**  
Nefrostomiepunctie- en vervangingssets met ballon- of staarkatheter voor percutane nefrostomie.
- 2. Inhoud en verpakking**
  - Nefrostomiekatheter
  - Holle mandrijn (alleen met NE-29-sets)
  - 2 dilatoren, een met gespleten as (niet in sets met staart in FR/CH 6 tot 10)
  - Geleidingsdraad
  - Universele adapter
  - Katheterplug
  - 2- of 3-delige punctienaald (alleen in punctieset)
  - Dubbele verpakking en gebruiksinstructies
- 3. Beoogd gebruik**  
Percutane urineafleiding vanaf de nier.
- 4. Indicatie**  
Opmerking: Alvorens de indicatie voor de percutane nefrostomie te bepalen, moet er eerst wordt vastgesteld of de urineobstructie gepast kan worden beheerd met behulp van een inwendige ureterstent.

## Diagnose-indicaties:

- Antegrade pyelografie en ureterorenoscopie
- Verzameling van materiaal voor het onderzoek (histologie, cytologie, microbiologie)
- Urodynamische metingen in het bovenste urinekanaal
- Bepaling van de nierfunctie

## Therapeutische indicaties:

- Decompressie in gevallen van obstructieve uropathie van het bovenste urinekanaal
- Urineafleiding in het geval van een ureterstoma
- Eerste stap richting antegrade behandelingen in het bovenste urinekanaal (ureterspalking, ureterembolisatie, PNL, laserbehandeling, ureterotomie)

## 5 Contra-indicaties

- Coagulatieaandoeningen
- Ernstige ontstekingen
- Dermatologische condities rond de punctiezone
- Misvormde nieren
- Ernstige ruggengraatsverkrumming

Contra-indicaties vloeien voort uit beperkingen voor de overeenkomstige basistoepassingen.

## 6. Mogelijke neveneffecten

- Bloeden, vasculaire letsels, verlies van parenchym, hematurie, infectie (opkomend), pijn aan de punctiezone, pijn in verband met het gebrek aan urineproductie, bloeduitstorting en bacteriëmie.

## 7. Instructies

Tijdens het gebruik van het product moeten de algemene hygiëne regels voor de katheterisering worden gevolgd.

## Voorbereiding, opslag en patiëntanesthesie:

- Gecontroleerde omstandigheden in de zaal, steriele omstandigheden met was en steriele afdekking voor open chirurgie of PNL.
- Patiënt ligt op zijn buik op de tafel
- Antegrade PNS, over het algemeen bij plaatselijke infiltratieanesthesie, of in het geval van een retrograde PNS of uitbreiding van de interventie naar een percutane operatie, regionale anesthesie of intubatieanesthesie, afhankelijk van de veerkracht van de patiënt en de ervaring van de chirurg.

## Technische uitvoering:

- Lokalisering van de nierhet nierbekken met behulp van ultrasone golven of röntgenstralen.
- Nauwkeurig initiële punctie op de achterste okselslijn onder de ribholte in de richting van de onderste laterale nieronttrek.
- Plaats de geleidingsdraad, met het flexibele uiteinde eerst, in het nierbekken.
- Seldingertechniek**
  - Dilatie van het punctiekanaal via de draad door middel van dilatoren van toenemende grootte.
  - Positioneer de drainagekatheter met behulp van een verblijfsdraad.
  - Controleer de positie van de katheter door beeldvorming met contrastvloeistof.
  - **Voor katheter met een staart:** Verwijder de geleidingsdraad wanneer de exacte positionering is bereikt. Het distale katheteruiteinde neemt zijn voorgedefinieerde staartvorm aan. Bevestig de katheter met hechtingen op de huid.
  - **Voor katheter met ballon:** Vul de ballon met de voorgeschreven vloeistofhoeveelheid (1,5 - 5 ml). Verwijder de geleidingsdraad.

## Katheter met holle mandrijn:

- Voor gebruik moet er een geschikt glijmiddel worden aangebracht op de stilet (holle mandrijn).
- Plaats de holle mandrijn in de katheter.

- Positioneer de drainagekatheter met behulp van een verblijfsdraad.
- Controleer de positie van de katheter door beeldvorming met contrastvloeistof.
- Verwijder de geleidingsdraad en de holle mandrijn.
- Vul de ballon met de voorgeschreven vloeistofhoeveelheid (1,5 - 5 ml).

## Verwijdering van de katheter met ballon:

- De ballon moet volledig worden leeggelaten alvorens hij wordt verwijderd. Hiervoor is een lege spuit op de klep geplaatst die de vloeistof uittrekt.
- De katheter wordt vervolgens voorzichtig verwijderd.

## Cathetervervanginig:

- Plaats de vervangingsdraad met het flexibele uiteinde via de aanwezige katheter in de nier.
- Deblokkeer de ballon (voor een ballonkatheter) of maak de katheter los (voor katheter zonder ballon).
- Verwijder de katheter via de aanwezige vervangingsdraad uit de nier.
- Zorg via de draad voor een dilatie van het punctiekanaal.
- Plaats de katheter via de aanwezige vervangingsdraad in de nier en blokkeer die. Verwijder de geleidingsdraad.

## 8. Mogelijke complicaties en/of risico's

- De punctie van bloedvaten in de wand van de nier kan tot hematurie leiden.
- Foutieve punctie.
- Incrustatie, bloedklontering en kinken in de katheter kunnen leiden tot een gedeeltelijke of volledige obstructie van de suprapubische katheter met het risico op een geïnfecteerde waterzaknier en in extreme gevallen op urosepsis.
- Dislocatie van de katheter.
- Lekken van urine via het nefrostomiekanaal na verwijdering van de katheter.

## 9. Gebruiksaanwijzingen/voorzorgsmaatregelen

- Dit product is alleen steriel als de verpakking onbeschadigd en ongeopend is.
- Uitsluitend voor eenmalig gebruik! Niet opnieuw gebruiken, recyclen of opnieuw steriliseren. Het opnieuw gebruiken, recyclen of opnieuw steriliseren kan de structurele integriteit van het instrument in het gedrag brengen en/of leiden tot storingen in het instrument die kunnen leiden tot ziekte, kwetsuren en zelfs het overlijden van de patiënt.
- Alle componenten moeten zorgvuldig worden gecontroleerd op compatibiliteit en integriteit voorafgaand aan gebruik.
- Gebruik geen producten na de vervaldatum.
- Veeg het product en de componenten niet schoon met alcoholontsmettingsmiddelen. Dit kan het oppervlak beschadigen.
- Beschadig de katheter niet met scherpe chirurgische instrumenten - dit verhoogt het risico op een breuk.
- De geleidingsdraad kan worden beschadigd door ongecontroleerd duwen of trekken over stijve, scherpe kanten waardoor de plastic coating wordt verwijderd.
- Blokkeer de ballon niet te hard! Blokkeer tot het aangegeven maximale volume! (De details zijn terug te vinden op de bijlage bij de katheter en/of op het label)
- Controleer de katheter regelmatig op een doeltreffende drainage en een correcte positie. Het vulvolume van de ballon moet met intervallen van 1-2 weken worden gecontroleerd.
- Om de ballon opnieuw te vullen, moet hij eerst volledig worden leeggelaten. Vul de ballon met een lichte druk. Om het risico op verlies van volume in de ballon te beperken, moet er gedestilleerd water + 10 % glycerine worden gebruikt.
- Smeer de katheter alleen in met in water oplosbare glijmiddelen. Gebruik nooit glijmiddelen op basis van aardolie.
- De holle mandrijn mag niet met te veel druk in de ballonkatheter worden geplaatst, aangezien het uiteinde dan zal worden beschadigd.
- Katheters moeten binnen de 30 dagen worden vervangen.
- **In uitzonderlijke gevallen kan het onmogelijk zijn om de ballon te deblokkeren.** In dit geval snijdt u de katheter onder de connector af of prikt u in het vulkanaal. Controleer vervolgens of al het ballonmateriaal uit de nier werd verwijderd.

## 10. Interactie met andere geneesmiddelen

De katheter kan mogelijk verkleuren door de gelijktijdige toediening van medicijnen die urinepresentatiemethodes op kleurbasis bevatten, of zelfs door contact met urine.

## 11. Transport- en opslagomstandigheden

De producten worden alleen worden getransporteerd en opgeslagen in de verpakking die hiervoor bestemd is. Er zijn geen verdere specifieke vereisten voor transport.

De producten moeten droog en beschermd tegen zonlicht worden opgeslagen, in een temperatuurbereik van 5 – 30 °C.

## 12. Afvoer

Na gebruik kan dit product een biologisch gevaar vormen. Het hanteren en afvoeren moet worden uitgevoerd in overeenstemming met erkende medische procedures en moet worden uitgevoerd in navolging van toepasselijke wettelijke reguleringen en richtlijnen.

# Bruksanvisning Renodrain nefrostomiset

IFU Nr 06-B Renodrain SV\_15/10.04.2017

Vänligen observera: Denna medicinska produkt får endast ansäckas och användas av utbildad medicinsk personal.

- 1. Beskrivning**  
Nefrostomipunkterings- och -utbytessett med ballon- eller flätkatheter för percutan nefrostomi.
- 2. Innehåll och förpackning**
  - Nefrostomikatheter
  - Ihålig mandrin (endast med NE-29-set)
  - 2 dilatorer, en med delad axel (inte i set med fläta i FR/CH 6 till 10)
  - Stytråd
  - Universaldapter
  - Katererplugg
  - 2 eller 3-delad punkteringsnål (endast i punkteringsset)
  - Dubbelpaketering och bruksanvisning
- 3. Avsedd användning**  
Percutan urinavledning från njuren.
- 4. Indikation**  
Tänk på: Innan fastställande av indikationen för percutan nefrostomi ska det först fastställas huruvida urinobstruktion kan hanteras på ett korrekt med hjälp av en intern urinledarstent.

## Diagnostiska indikationer:

- Antegrad pyelografi och ureterrenoskopi
- Inhämtning av material för undersökning (histologi, cytologi, mikrobiologi)
- Urodynamiska mätningar i den övre urinvägen
- Fastställande av njurfunktion

## Terapeutiska indikationer:

- Dekompression vid obstructiv uropati i den övre urinvägen
- Urinledning vid en ureteral fistel
- Första steg mot antegrad styrning i den övre urinvägen (ureteral spjälning, ureteral embolisering, PNL, laserbehandling, ureterotomi)

## 5. Kontraindikationer

- Koagulationsstörningar
- Allvarig inflammation
- Dermatologiskt tillstånd runt punkteringsstället
- Missbildade njurar
- Allvarlig spinal krökning

Kontraindikationer till följd av restriktioner för motsvarande grundläggande applikationer.

## 6. Möjliga biverkningar

Bldning, vasikulära lesioner, parenkymförlust, hematuri, infektion (stigande), smärta vid punkteringsstället, smärta tillsammans med brist på urinproduktion, perinephric extravasering och bakteriemie.

## 7. Anvisningar

Vid användning av produkten ska generella hygienregler för kateterisering efterlevas.

## Förberedelse, förvaring och patientbedövning:

- Kontrollerade förhållanden på avdelningen, steriliserade förhållanden med tvätt och sterilt skydd som vid öppen kirurgi eller PNL.
- Patient i bukposition på bordet
- Antegrad PNS, vanligtvis genom lokal infiltrationsbedövning eller, vid en retrograd PNS eller utökning av ingreppet till en percutan operativ, regional anesthesi eller intubationsnarkos, beroende på patientens elasticitet och kirurgens erfarenhet.

## Teknisk utförande:

- Lokalisering av njuren / njurbäckenet med hjälp av ultraljud eller röntgen.
- Exakt inledande punktering vid den bakre axillära linjen under bröstkorgen i riktning mot den nedre laterala renalperiferen.
- För in styrvärmen med den flexibla spetsen först upp till njurbäckenet.

## Seldingerteknik

- Utvidgning av punkteringskanalen via tråden med hjälp av dilatorer av ökande storlek.
- Positionering av dränagekatetern med hjälp av en kvarliggande tråd.
- Kontrollera kateterens position genom avbildning med hjälp av kontrastmedel.
- **För kateter med en fläta:** Avlägsna stytråden när exakt position har nåtts. Den distala änden antar sin förbestämda flätform. Säkra katetern med hjälp av hudsutur.
- **För kateter med ballon:** Fyll ballongen med den föreskrivna vätskemängden (1,5-5 mL). Avlägsna stytråden.

# Bruksanvisning Renodrain-nefrostomiset

IFU Nr 06-B Renodrain NO\_15/10.04.2017

OBS: Dette medisinske produktet kan bare kjøpes og brukes av kvalifisert medisinsk personell.

- 1. Beskrivelse**  
Nefrostomipunktering og utvekslingssett med ballon- eller pigtailkatheter for percutan nefrostomi.
- 2. Innhold og emballasje**
  - Nefrostomi-katheter
  - Hul mandreng (kun med NE-29-sett)
  - 2 dilatorer, hvorav den ene med delt aksel (ikke i sett med pigtail i FR/CH 6 til 10)
  - Ledetråd
  - Universaldapter
  - Katererplugg
  - 2- eller 3-dels punkteringsnål (kun i punkteringssett)
  - Dobbel emballasje og bruksanvisning
- 3. Tiltenkt bruk**  
Percutan urinavledning fra nyrene.
- 4. Indikasjon**  
OBS: Før du bestemmer indikasjonen for percutan nefrostomi, skal det først fastslås om urinobstruksjonen kan håndteres på en tilfredsstillende måte ved bruk av en intern ureterstent.

## Diagnostiske indikasjoner:

- Antegrad pyelografi og ureterorenoskopi
- Innsamling av materiale til etterforskning (histologi, cytologi, mikrobiologi)
- Urodynamiske målinger i de øvre urinveiene
- Bestemmelse av nyrefunksjon

## Terapeutiske indikasjoner:

- Dekompresjon i tilfelle av obstructiv uropati i de øvre urinveiene
- Urinavledning i tilfelle av en ureterfistel
- Første skritt mot antegrade manipulasjoner i de øvre urinveiene (ureterspalking, ureterembolisering, PNL, laserbehandling, ureterotomi)

## 5. Kontraindikasjoner

- Koagulasjonsforstyrrelser
- Allvorlig betennelse
- Dermatologiske tilstander rundt punkteringsstedet
- Misdannede nyrer
- Allvorlig spinalkurvatur

Kontraindikasjon skyldes begrensninger for de tilsvarende grunnleggende applikasjoner.

## 6. Mulige bivirkninger

Bledding, vasikulære lesjoner, tap av parenkym, hematuri, infeksjon (stigende), smerte ved punkteringsstedet, smerte i forbindelse med mangel på urinproduksjon, perinefisk ekstravasasjon og bakteriemie.

## 7. Instruksjoner

Ved bruk av dette produktet, så må de generelle hygienreglene som gjelder for kateterisering følges.

## Klargjøring, oppbevaring og pasientbedøvelse:

- Kontrollerer tilstanden i avdelingen, sterile tilstander med vask og steril tildekning som ved åpen operasjon eller PNL
- Pasient i mageposisjon på bordet
- Antegrad PNS, vanligvis i lokal infiltreringsbedøvelse eller, i tilfelle av retrograd PNS eller forlengelse av intervensjonen til percutan operasjon, lokalbedøvelse eller intubasjonsbedøvelse, avhengig av pasientens motstandskraft og kirurgens erfaring.

## Teknisk utførelse:

- Lokalisering av nyrene/nyrebekkenet under ultralyd eller røntgenveiledning.
- Nøyaktig inledende punktering på den bakre aksillære linjen under kostalbuen i retning av den nedre laterale nyreomkretsen.
- Før ledetråden, med den fleksible tuppen først, opp til nyrebekkenet.

## Seldinger-teknikken

- Dilatasjon av punkteringskanalen via tråden med hjelp av dilatorer av økende størrelse.
- Posisjoner dreneringskateteret ved hjelp av en innvendig tråd.
- Kontrollerer posisjonen til kateteret ved avbildning med kontrastmedium.
- **Før kateter med en pigtail:** Fjern ledetråden når nøyaktig posisjonering er oppnådd.
- Den distale kateterenden inntar sin forutbestemte pigtailform. Fest kateteret med hudsutur.
- **Før kateter med ballon:** Fyll ballongen med foreskrevet væskemengde (1,5–5 ml). Fjern ledetråden.

## Katheter med hul mandreng:

- Før bruk, påfør et egnet smøremiddel på stilletten (hul mandreng).
- Før den hule mandrengen inn i kateteret.
- Posisjoner dreneringskateteret ved hjelp av en innvendig tråd.
- Kontrollerer posisjonen til kateteret ved avbildning med kontrastmedium.
- Fjern ledetråden og den hule mandrengen.
- Fyll ballongen med foreskrevet væskemengde (1,5–5 ml).

## Fjerne kateteret med ballongen

- Ballongen må være fullstendig tømt før fjerning. For å gjøre dette, plasseres en tom sprøyte på ventilen og sugt av væsken.
- Kateteret fjernes deretter forsiktig.

## Katheterbytte:

- Med den fleksible spissen, før vekslingsstråden inn i nyren gjennom det indre katetret.
- Fjern blokkeringen av ballongen (for ballonkateter) eller løse (for kateter uten ballong).
- Fjern kateteret fra nyren via den innvendige utvekslingstråden.
- Fortynn punkteringskanalen via tråden.
- Før kateteret inn i nyren via den innvendige utvekslingstråden og blokker det. Fjern ledetråden.

## 8. Mulige komplikasjoner og/eller risikoer

- Punktering blodkar i nyrevæggen kan føre til hematuri.
- Feil punktering.
- Skorpedannelse, blodkoagulasjon og bøyninger i kateteret kan føre til delvis eller total blokkering av det suprapubiske kateteret med risiko for infisert hydronefrose og i ekstreme tilfeller urosepsis.
- Dislokasjon av kateteret.
- Lekkasje av urin via nefrostomi-kanalen etter fjerning av kateteret.

## 9. Bruksanvisning/forholdsregler

- Dette produktet er bare sterilt hvis emballasjen er uskadet og uåpnet.
- Kun for engangsbruk! Skal ikke gjenbrukes, resirkuleres eller resteniseres. Gjenbruk, resirkulering eller restenisering kan svekke den strukturelle integriteten av instrumentet og/eller føre til feil på instrumentet, som igjen kan føre til sykdom, skade eller død hos pasienten.
- Alle komponenter må kontrolleres nøye for kompatibilitet og integritet før bruk.
- Ikke bruk produkter etter at utløpsdatoen er passert.
- Ikke tørk av produktet og dykk komponenter i alkohol / desinfiserende midler. Dette kan skade overflaten.
- Du må ikke skade kateteret med skarpe kirurgiske instrumenter – dette øker risikoen for brudd.
- Ledetråden kan bli skadet ved ukontrollert skyvning eller dragnig over stive, skarpe kanter og derved fjerne plastbelegget.
- Ikke blokker ballongen for mye! Blokker til det maksimale volumet som er oppgitt! (Du finner detaljer på kateteretsettelet og/eller på etiketten)
- Kontroller kateteret regelmessig for dreneringseffektivitet og posisjon. Fylvolumet av ballongen skal kontrolleres i intervaller på 1–2 uker.
- Tøm ballongen fullstendig før du fyller den på nytt. Fyll ballongen med lett trykk. For å redusere risikoen for tap av volum i ballongen, skal det brukes destillert vann + 10 % glycerin.
- Smør kateteret kun med vannløselige smøremidler. Ikke bruk petroleumslubriserte smøremidler.
- Den hule mandrengen må ikke føres inn i ballongkateteret med for mye trykk, ellers vil spissen bli skadet.
- Katetere må skiftes ut etter ikke mer enn 30 dager.

**Det kan i noen tilfeller være umulig å fjerne blokkeringen av ballongen.** I så fall kutter du kateteret under kontakten eller punkterer påfylingskanalen. Sjekk deretter om all ballongmaterialet er fjernet fra nyren.

## 10. Interaksjon med andre legemidler

Kateteret kan potensielt misfarge på grunn av samtidig administrering av medisiner som inneholder fargestoffbasert urinfarmidlingsmedie, eller som følge av kontakt med urin.

## 11. Transport og lagringsforhold

Produktene kan transporteres og lagres kun i emballasjen som er beregnet for dette. Det er ingen ytterligere spesifikke krav til transport.

Produktene må lagres tørt og beskyttet mot direkte sollys, i temperaturområdet 5–30 °C.

## 12. Kassering

Etter bruk, kan dette produktet utgjøre en biologisk fare. Håndtering og kassering må utføres i samsvar med anerkjente medisinske prosedyrer og fullføres i henhold til gjeldende juridiske bestemmelser og retningslinjer.

# Инструкции за употреба Комплекти за нефростомия Renodrain

IFU Nr 06-B Renodrain BG\_15/10.04.2017

Моля, обърнете внимание: Това медицинско изделие може да бъде получено и използвано само от обучен медицински персонал.

- 1. Описание**  
Нефростомни комплекти за пунктиране и замяна с катетър с балон или „pigtail“ за перкутанна нефростомия.
- 2. Съдържание и опаковка**
  - Катетър за нефростомия
  - Кух мандрен (само с комплектите NE-29)
  - 2 dilatатора, единият с разделен shaft (не е включен в комплектите с „pigtail“ с размер FR/CH 6 до 10)
  - Телен водач
  - Универсален адаптер
  - Тапа за катетър
  - Пункционна игла с 2 или 3 части (само при комплектите за пунктиране)
  - Двойна опаковка и инструкции за употреба
- 3. Предназначение**  
Перкутанно отвеждане на урината от бъбрека.
- 4. Показание**  
Забележка: Преди определяне на показанието за перкутанна нефростомия, първо трябва да се установи дали obstructицията на урина може да се контролира адекватно с използване на вътрешен уретерален стент.

## Диагностични показания:

- Antegradna pielografija i ureterorenoskopiya
- Vземанe на материали за изследване (хистологично, цитологично, микробиологично)
- Уродинамични измервания в горните пикочни пътища
- Определяне на бъбречната функция

## Терапевтични показания:

- Декompресия в случаи на obstructивна уropатия на горните пикочни пътища
- Отвеждане на урината в случаи на уретерална фистула
- Начална стъпка за антеградни манипулации в горните пикочни пътища (уретерално шиниране, уретерална емболизация, перкутанна нефролитотомия (PNL), лазерно лечение, уретеротомия)

## 5. Противопоказания

- Коагулационни нарушения
- Тежко възпаление
- Дерматологични заболявания около пункционното място
- Бъбречи с малформации
- Прекомерна извивка на гръбначния стълб

Противопоказанията прозичат от ограниченията за съответните основни приложения.

## 6. Възможни нежелани реакции

Кървене, васкуларни лезии, загуба на parenхим, хематурия, инфекция (развиваща се), болка на пункционното място, болка, свързана с липсата на производство на урина, перинефрична екстравазация и бактериемия.

## 7. Инструкции

При употреба на този продукт трябва да се спазват общите хигиенни правила, приложими при катетеризация.

## Подготовка, съхранение и анестезия на пациента:

- Контролираните условия в отделениято, стерилни условия с измиване и стерилно покриване като при отворена хирургия или PNL.
- Пациенти в необичайно положение на масата
- Antegradna PNS, като цяло при локална инфилтративна анестезия или в случаи на ретроградна PNS или разширение на интервенцията до перкутанна операция, регионална анестезия или интубационна анестезия, в зависимост от поносимостта при пациента и опита на хирурга.

## Техническо изпълнение:

- Локализиране на бъбрека/бъбречното легенче под ултразвуково или рентгеново наблюдение.
- Прецизно първоначално пунктиране в задната аксиална линия под регенерата дъга по посока на долната латерална циркумференция на бъбрека.
- Въведете теления водач, първо гъвкавия връх, до бъбречното легенче.

## Техника на Seldinger

- Дилатиране на пункционния канал посредством телта и използване на dilatатори за увеличаване на размера.
- Позициониране на дренажния катетър с използване на оставената на място тел.
- Проверка на позицията на катетъра чрез визуализиране с контрастно вещество.
- **За катетър с „pigtail“:** Отстраняване на теления водач при постигане на точен позициониране.
- **Дисталният край на катетъра придобива предварително определена „pigtail“ форма.** Фиксиране на катетъра с кожен шев.
- **За катетър с балон:** Напълнете балона с предписаното количество течност (1,5-5 mL). Отстранете теления водач.

## Катетър с кух мандрен:

- Преди употреба трябва да се нанесе подходящ лубрикант по стилета (кухия мандрен).
- Въведете кухия мандрен в катетъра.

## Катетер с ihålig mandrin:

- Innan användning måste ett lämpligt smörjmedel appliceras på mandringen (ihålig mandrin).
- För in den ihåliga mandrinen i katetern.
- Positionering av dränagekatetern med hjälp av en kvarliggande tråd.
- Kontrollera kateterens position genom avbildning med hjälp av kontrastmedel.
- Avlägsna stytråden och den ihåliga mandrinen.
- Fyll ballongen med den föreskrivna vätskemängden (1,5-5 mL).

## Uttagning av kateter med ballong

- Ballongen måste dräneras fullständigt innan uttagning. För att göra detta ska en tom spruta anslutas till ventilen och vätskan aspireras med hjälp av den samma.
- Kateter ska sedan försiktigt avlägsnas.

## Kateterbytte:

- Med den flexibla spetsen ska bytestråden föres in till njuren genom den inbyggande katetern.
- Häv blockeringen av ballongen (för ballongkateter) eller avskilj (för kateter utan ballong).
- Avlägsna katetern från njuren via den inbyggande bytestråden.
- Dilatera punkteringskanalen via tråden.
- För in katetern i njuren via den inbyggande bytestråden och blockera den. Avlägsna stytråden.

## 8. Möjliga komplikationer och/eller risker

- Punktering av blodkärl i njurväggen kan leda till hematuri.
- Felaktig punktering.
- Inkrustering, blodkoagulering och vecka i katetern kan leda till delvis eller fullständig obstruction av den suprapubiska katetern med risk för infekterad hydronefros och i sällsynta fall urosepsi.
- Förskjutning av katetern.
- Urinläckage via nefrostomikanalen efter avlägsnande av katetern.

## 9. Bruksanvisning / Försiktighetsåtgärder