

KATETERISERING AV URINBLÅSAN

EN INSTRUKTION utarbetad av

Leg. SSK Eeva-Maija Ylhäisi,

Doc. Lars Norlén,

Urologiska kliniken, KS.

Utgiven av METEKO AB



KATETERISERING AV URINBLÅSAN (REN RUTIN)

Lokala föreskrifter finns när det gäller val av steril eller ren rutin.



1. Uppdukning med kateter - steril rutin.

Vid steril rutin är det viktigt att det används ett sterilt kateteriseringsset och att även allt annat material dukas sterilt.



2. Uppdukning med kateter - ren rutin.

Viktigt att ta med sig: värmedesinfekterad rondskål, urinuppsamlingspåse och upphängningsanordning.



3. Information till patienten.

Informera patienten om att ligga rakt i planläge, avslappnad med händerna på bröstkorgen.



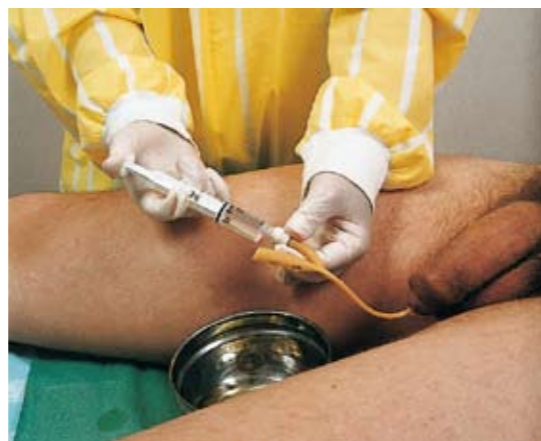
4. Tvätt och bedövning.

Nedre toalett (enl metodboken). Spruta anestesigel i två steg: Män, först 10 ml, vänta 5 min, sedan 10 ml, vänta 5 min. Kvinnor, 5 ml x 2. Följ anvisningen för att undvika skador i urinröret.



5. Kateterinsättning.

För in katetern försiktigt med hela sin längd. OBS! Använd inte våld. Vid hinder tillkalla läkare.



6. Fyll ballongen.

Fyll ballongen med sterilt vatten. Fyll ballongen enligt kateteranvisningen.



7. Spoling direkt efter kateterisering.

Spola med minst 120 ml NaCl och koppla katetern till en uribag.



8. Fäst upp katetern.

Fäst upp katetern ovanför ljumsken för att inte orsaka skador i urinröret vid rörelser.



9. Kontrollera.

Kontrollera kateterens funktion med uribag: volym, färg, konsistens och lukt.



10. Förebyggande vård.

För att undvika infektioner: Se till att patienten dricker ordentligt och/eller får vätska intravenöst. Var noggrann med hygien. Blåssköljning enligt ordination.



11. Utdragning av katetern.

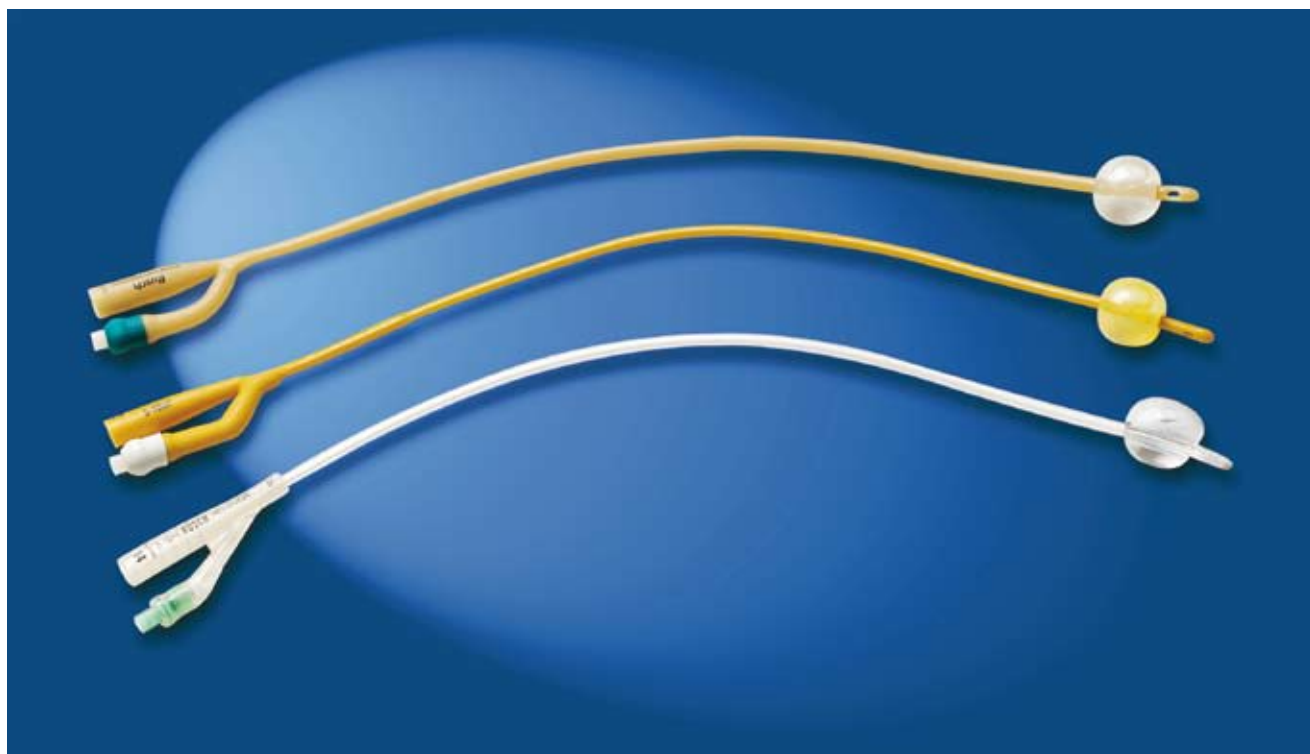
Töm ballongen med en spruta. Fyll därefter urinblåsan med 100 ml NaCl och dra sedan ut katetern (detta för att patienten spontant ska kunna tömma blåsan efteråt).



12. "Vattna" patienten.

Det är viktigt att patienten får vätska även efter kateterbehandlingen.

INFORMATION OM RÜSCH FOLEYKATETRAR



Foleykateter, 2-vägs,
med Nelatonspets
av latex: 8 - 30 Ch
av silikon: 6 - 24 Ch



Foleykateter med Tiemannspets
av latex: 12 - 26 Ch
av silikon: 8 - 24 Ch
Kateter med Tiemannspets
används vid hinder eller
förträngning i urinröret.

TILLVERKARENS REKOMMENDATIONER

Liggetid:

Silikonelastomerbelagd latexkateter
Hydrogelbelagd latexkateter
Silikonkateter 100%

max 30 dagar
10-12 veckor
10-12 veckor

Rekommenderad storlek och fyllmängd:

	<u>storlek</u>	<u>fyllmängd</u>
Kvinnor	Ch 12, 14	10/30 ml
Män	Ch 12, 14, 16	10/30 ml
Barn	Ch 6, 8, 10	5 ml

OBS!

Vid användning av silikonkateter skall ballongvolymen kontrolleras var tredje vecka om ballongen fylls med steriltvatten, fylls ballongen däremot med en 10%-ig glycerinlösning, behöver ballongvolymen normalt inte kontrolleras.

Hos patient med konstaterat medicinskt känd benägenhet att bilda blåssten bör silikonkateter undvikas.

