

## Ældrecentret Nygårds Plads

Udarbejdet af: Marianne Bille Langebek

Ansvarlig: Udviklingssygeplejersken og Kontinenssygeplejersken

Godkendt i ledergruppen: Oktober 2011

Revideret: maj og nov 2015/mabla, mar 2016/spb, maj 2020/vifrj, spb, okt.2021/spb, nov.2021/vifrj,spb

Revideres senest: nov. 2023

<b>Lokal instruks: Blærekateter - Kateter à demeure (KAD)</b>	
<b>Kateter som efterlades i blæren mere end 3 uger.</b>	
<b>Målgruppe</b>	Plejepersonalet
<b>Formål</b>	At borgere med KAD får den bedst mulige pleje af deres urinvejsproblem
<b>Mål</b>	At anlæggelse af KAD altid er lægeordineret At der <b>altid</b> foreligger vægtige grunde til anlæggelse af KAD At borgeren oplever færrest mulige komplikationer og gener At behandlingskrævende infektioner forebygges og minimeres
	•
	•
	•
<b>Indikation for anlæggelse:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kronisk urinretention fx pga. forstørret prostata eller cancer prostata, fx nedsynkning af underlivsorganer eller lammelser der forårsager blæretømningsbesvær og som ikke kan behandles med intermitterende kateterisation</li> <li>• Ved svær og invaliderende urininkontinens, som sidste mulighed</li> <li>• Borgere i terminalfase med urinretention</li> </ul> <p>Ved anlæggelse af KAD tages der stilling til den forventede behandlingsvarighed. Dette noteres i Udredning Kateter og Handlingsanvisning</p> <p>Indikation for KAD revurderes <u>minimum</u> 1 x årligt, og ved væsentlige ændringer i borgers tilstand.</p>
<b>Ordination kateter type</b>	Ved permanent KAD, ordinerer lægen hvilken type der anlægges. Der bruges oftest katetre af 100 % silikone, kan ligge i blæren max 12 uger. Men skiftnings-intervallerne af KAD kan variere individuelt afhængig af stendannelse og/eller tilstopning. Vedr. katetertyper og størrelser, se VAR Healthcare.
<b>Ansøgning om bevilling</b>	<b>Når borger får ordineret KAD skal der ansøges om bevilling:</b> Se instruks NP4.2.1 Rekvirering af hjælpemidler på Ældrecentret Nygårds Plads
<b>I Brøndby bevilliges</b>	<b>Bevilling gives på:</b> Kateter, urinposer, holder til urinpose til påsætning på lår og seng samt kateterisationssæt: <b>Til borger som er oppegående:</b> Tøm bar dagpose med kort slange til skift x 1 ugentlig. Natpose til påsætning hver aften, i forlængelse af dagposen.

<p><b>Bestilling</b></p>	<p><b>Til borger som er fast sengeliggende:</b> Tøm bar pose med lang slange, til skift x 1 ugentlig.</p> <p><b>Til borger der har ordination på intermitterende skylning af blæren:</b> Det antal tøm bare dagposer der svarer til antal skylninger ugl.</p> <p><b>Bestil hos leverandør – på borgers Cpr.nr.</b> Leverandør OneMed tlf. 86 109 109.</p>
<p><b>Anlæggelse</b></p>	<p>Principper for anlæggelse og skift, se VAR Healthcare. Der anvendes 5 ml. glycerin-opløsning 10% i ballonen.</p>
<p><b>Daglig hygiejne, tømning og observationer</b></p>	<p>Daglige observationer og pleje ved KAD, se VAR Healthcare.</p> <p>Brug og skift af urinpose, se VAR Healthcare. <b>Dagpose</b> skiftes x 1 ugentlig. <b>Natpose skiftes hver aften.</b> Påsættes i forlængelse af dagposen, så systemet brydes så langt væk fra urinrøret som muligt. <b>Husk at lukke dagsposens ventil op, når natposen er sat på.</b></p>
<p><b>Dokumentation</b></p>	<p><b>Borger som er fast sengeliggende:</b> Tøm bar kateterpose med lang slange, skiftes x 1 ugentlig</p> <p>Kateterpleje oprettes som Indsats Kateterpleje, med Indsatsmål og Handlingsanvisning.</p> <p><b>Tømt mængde urin noteres i hver vagt under Målinger i Nexus.</b> Referenceværdi for hver vagt skal noteres i måleinstruksen. Sygeplejerske/ ansvarshavende skal kontaktes, hvis der ikke er kommet urin i en vagt.</p>
<p><b>Skylning af KAD og blære</b></p>	<p><b>Skylning af et kateter bør normalt ikke foretages.</b> Det kan dog være nødvendigt ved blodig, grumset, purulent eller ildelugtende urin, og hvis katetret ofte stopper til.</p>
<p><b>Akut blæreskylning</b></p>	<p><b>Stop i KAD, ses ved manglende kateterfunktion og blærespænding.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Afdæk om der har været, eller er, knæk på kateterslangen</li> <li>2. Ved blærekramper: Fjern vandet fra ballonen</li> <li>3. Skyl kateteret og blæren <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der skal bruges Jeanetsprøjte/ 60 ml. sprøjte med tryk.</li> <li>• Hvis ikke KAD fungerer må nyt anlægges</li> </ul> </li> </ol>
<p><b>Intermitterende skylning af urinblæren</b></p>	<p><b>Forebyggende blæreskylning skal lægeordineres som behandling,</b> med angivelse af hyppighed og skyllevæske. Som standard anvendes NaCl 0,9 %. Evt. Polyhexamid eller Urotainer citronskyl. <b>Obs, at der skal ansøges om bevilling af ekstra kateterposer.</b></p>

<p><b>Afklemning</b></p> <p><b>Komplikationer</b></p> <p><b>Kontrol af væskevolumen i kateterballonen</b></p> <p><b>Urinvejsinfektion</b></p> <p><b>Øvrige forhold</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Start med at aspirere (træk tilbage på kateteret)</li> <li>2. Følg derefter VAR Healthcare, Intermitterende skylning af urinblæren</li> <li>3. Tilstand Problemer med vandladning, indsats og handlingsanvisning opdateres løbende</li> </ol> <p><b>Af klemning af katetret i forbindelse med blæretræning, skal lægeordineres.</b></p> <p>Af klemning anbefales ikke til personer, som ikke selv er i stand til at gøre det (DS 2451-6).</p> <p>Hvis der ikke er anvendt glycerin 10% i ballonen, kan det være nødvendigt at supplere/ skifte væsken i ballonen hver 14. dag. Noteres i Handlingsanvisning Kateterpleje.</p> <p>Dette skyldes at ballonen på et silikonekateter er semipermeabel.</p> <p><b>KAD</b> er den <b>hyppigste årsag</b> til sundhedssektorhvervet urinvejsinfektion (UVI). Se instruks 4.14.1 UVI med bilag, og 4.14.2 Håndtering af urinprøver til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling</p> <p>Kvinder kan have glæde af en lokal hormonbehandling, der styrker slimhinden i skede og urinrør. Det nedsætter gnidningsmodstanden fra kateteret. Findes som vaginalstikpiller og en hormon ring, dette skal ordineres af egen læge.</p>
<p><b>Lovgrundlag</b></p> <p><b>Referencer</b></p> <p><b>Kilder</b></p>	<p>National Infektionshygiejnisk Retningslinje. Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinvejsdrænage og inkontinenshjælpemidler. CEI SSI 2019.</p> <p>DS 2451-6 (2. udgave 2012-10-01) Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren, Del 6: Krav til brug af urinvejskatetre og urininkontinenshjælpemidler.</p> <p>EAUN: Evidence-based Guidelines for Best Practice in Urological Health Care. Catheterisation. Indwelling catheters in adults. Urethral and Suprapubic 2012.</p> <p>VAR Healthcare</p>