

Doknr. i Barium 15035	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2019-09-16	Version 9
RUTIN Vårdhygien - Kateterisering och sköljning av urinblåsa			
Innehållsansvarig: Carin Lindén Gebäck, Sektionschef, Vårdhygien (carli20) Godkänd av: Jerker Isaksson, Chefläkare, Läkare onkologi (jeris) Denna rutin gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset			

Rutinen gäller även för Angered's Närsjukhus, Capio Lundby Närsjukhus, Carlanderska sjukhuset, Frölunda Specialistsjukhus, Habilitering och Hälsa, Kungälv's sjukhus samt Närhälsan i Göteborg/Södra Bohuslän och är godkänd av respektive chefläkare. Kan appliceras i övrig primärvårds- och kommunal verksamhet i Göteborg och södra Bohuslän.

Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version, senast uppdaterad 2017-12-01. Förtydligande av syftet med rutinen och vissa redaktionella ändringar

Syfte

Syftet är att förebygga urinvägsinfektion vid kateterisering och sköljning av urinblåsa. Se Vårdhandboken [Kateterisering av urinblåsan](#) för beskrivning av tillvägagångsätt i detalj. Nedan följer förtydligande av hur denna rutin skiljer sig från Vårdhandboken gällande när ren rutin och kranvatten kan användas.

Bakgrund

Så länge renhetsgraden på katetern bevaras kan både steril och ren rutin följas. Vid katetersättning ska materialet hanteras aseptiskt. Det innebär att höggradigt rent material och/eller sterilt material förvaras och hanteras så att renhetsgraden bibehålls hela vägen fram till användning hos patienten. Verksamhetschef eller medicinskt ansvarig beslutar vilken metod som ska användas samt ansvarar för kvalitetsssäkrade rutiner som garanterar att renhetsgraden bibehålls. Se [Ren och steril rutin utanför operationsenheter](#).

Arbetsbeskrivning

Kvarliggande urinkateter (KAD)

Steril rutin ska användas vid kateterisering eller sköljning av urinblåsan i samband med kirurgiska ingrepp i urinvägarna. Vid kateterisering i övrigt kan även ren rutin användas. Oavsett om ren eller steril rutin används ska man använda en metod som bibehåller renhetsgraden på katetern.

Bedövningsgel med klorhexidin kan fördröja bakterietillväxt längs kateterns utsida. Om urinodling tas i samband med kateterinsättandet ska ett bedövningsgel utan klorhexidin användas.

Blåssköljning

I Vårdhandbokens kapitel [Blåsträning, blåssköljning och instillation](#) beskrivs tillvägagångsätt vid blåssköljning med steril vätska. Med tanke på de normalt höga bakteriemängderna i urinen hos patient med KAD kan även ren rutin med kranvatten användas. Detta gäller endast då kommunalt vatten finns att tillgå eftersom vatten från egen brunn kan innehålla högre halter av bakterier, salter och metaller. Använd färsktappat, kroppsvarmt kranvatten från ett tappställe som används ofta. Vid [Blåssköljning vid hematuri](#) används alltid steril natriumklorid.

Intermittent kateterisering

Ren rutin tillämpas. Inneliggande patient som själv utför intermittent kateterisering ska desinfektera sina händer med handsprit före och efter tappning. Vid tappning med hydrofila katetrar kan förpackningen fyllas med kroppsvarmt färskt tappat kranvatten (kommunalt vatten) under förutsättning att katetern inte kontamineras av tvättställets ytor.

Ansvar

Linjechefer ansvarar för att denna rutin är känd och följs av alla medarbetare.

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
15035	2019-09-16	9

RUTIN Vårdhygien - Kateterisering och sköljning av urinblåsa

Uppföljning, utvärdering och revision

Arbetsgruppen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro eller i befintligt avvikelshanteringssystem.

Relaterad information

[Blåssköljning vid hematuri](#). Vårdhandboken.
[Blåstråning, blåssköljning och instillation](#). Vårdhandboken.
[Kateterisering av urinblåsan – översikt](#). Vårdhandboken.
[Ren och steril rutin utanför operationsenheter](#). Vårdhandboken.

Kunskapsöversikt

Burman LG. Vårdrelaterade urinvägsinfektioner. [Att förebygga vårdrelaterade infektioner - ett kunskapsunderlag](#), Socialstyrelsen 2006 (artikelnr 2006-123-12).
[Vårdrelaterade urinvägsinfektioner. Åtgärder för att förebygga](#). Nationell satsning för ökad patientsäkerhet. Sveriges kommuner och landsting 2011.

Arbetsgrupp/Granskare

Arbetsgrupp Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Osk Atladottir, hygiensjuksköterska, sammankallande
 Carin Gebäck, hygienläkare, sektionschef
 Anette Kullgren, hygiensjuksköterska
 Roseli Sandbreck, hygiensjuksköterska

Godkänt av

Angereds Närsjukhus
 Capio Lundby Närsjukhus
 Carlanderska sjukhuset
 Frölunda Specialistsjukhus
 Habilitering och Hälsa
 Kungälv's sjukhus
 Närhälsan
 Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Cornelia Bergdahl, chefläkare
 Ola Blomqvist, chefläkare
 Anders Bengtsson, chefläkare
 Camilla Larsson, chefläkare
 Anne-Berit Ekström, chefläkare
 Jacob Wulfsberg, chefläkare
 Monica Radeberg, chefläkare
 Jerker Isacsson, chefläkare