

Skreven 2001 01 19
Senast reviderad 2010 02 15
Status 2012 02 15 Godkänd/Ingemar Qvarfordt, överläkare/sektionschef Vårdhygien

Kvarliggande kateter KAD

Blöt en halv Descutansvamp med kroppsvarmt kranvatten, krama den mjuk och rengör urethraområdet. Torka torrt med M-tork.

Applicera gel i urethra och på kateterspetsen. Katetern förs därefter in i urethra direkt ur förpackningen med en höggradigt ren pincett. För att fördröja bakterieväxten längs kateterns utsida kan ett bedövningsgel med klorhexidin användas (Instillagel).

Om urinodling tas i samband med kateterinsättandet ska ett bedövningsmedel utan klorhexidin användas (till exempel Xylocaingel 2 %).

Slutet påssystem (tömningsbar påse) rekommenderas för att minska bakteriuri och innebär att påsen kan sitta upp till 6 dygn. Vid behandling med KAD kortare tid än 2 dygn har val av påse mindre betydelse.

Intermittent kateterisering

Nedre toalett görs dagligen med tvål och vatten. Vid behov torka torrt med M-tork runt urethramynningen före tappning.

Inneliggande patient som själv utför intermittent kateterisering ska desinfektera sina händer med handsprit före och efter tappning.

Vid tappning med hydrofila katetrar fylls förpackningen med kroppsvarmt kranvatten. Kateterns hydrofila ytskikt binder vatten, vilket ger en våt och hal yta.

Blåssköljning

Med tanke på de normalt höga bakteriemängderna i urinen hos patient med KAD är renrutin rimlig. Använd kroppsvarmt kranvatten från ett tappställe som används ofta.

Kirurgiska ingrepp

Steril rutin används vid insättning av kateter och vid blåssköljning i samband med kirurgiska ingrepp i urinvägarna.

Lämna gärna synpunkter på dokumentet [här](#) »