

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2026-03-02

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-02-26

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Suprapubisk blåskateter – omläggning

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar.

Syfte

Tillvägagångssätt för omläggning av Suprapubisk blåskateter.

Arbetsbeskrivning

Kateter

Katetern är suturerad i hudplan alternativt kuffad och fixerad med exv omnitrack.

Material

Hibiscrub®, flytande

Rena kompresser

Häfta

Mediplast® eller Mepitel film® (transparent filmförband)

Tillvägagångssätt

Tvätta och desinficera händerna.

Använd plastförkläde och handskar.

(SOSFS 2015:10)

Ta försiktigt bort det gamla förbandet.

Tvätta med Hibiscrub® inifrån insticksstället och ut. Skölj av och torka torrt.

Om rött och irriterat runt insticksstället använd Aquacel extra ®, (klipp ett jack in till mitten av Aquacelbiten), och lägg runt katetern.

Om kuffad kateter kuffas den om med sterilt vatten motsvarande mängd angiven på katetern (vanligen 3-5ml)

Lägg katetern i en ”slinga”, i annat läge än från tidigare omläggning, se till att det inte drar i suturerna, täck med filmförbandet.

Undvik att täcka över naveln.

Fäst katetern ytterligare med häfta för att undvika drag.

Rutin

Omläggning görs en gång/vecka och vid behov.

Urinodling tas en gång/vecka eller enligt läkarordination.

Spolning av kateter vid behov, enligt läkarordination.

Övriga prover enligt läkarordination.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom Verksamhet Kirurgi barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1, SU/Östra.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för att revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/ arbetsgrupp

Sofia Sjöström, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU; innehållsansvarig.

Pernilla Persson, barnsjuksköterska, Urinvägmottagning barn, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU; innehållsgranskare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare, Pernilla Persson, (perha19),
Barnsjuksköterska

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-431

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-02

Giltig till: 2028-02-26