

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL  
Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska  
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare  
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-02

Giltig till: 2027-05-02

# Buktrycksmätning - utförande

---

## Revidering i denna version

- Ny nollpunkt för mätning. Uppdaterad beskrivning av hur mätningen går till.

## Bakgrund

Normala buktrycket varierar med andning och kroppsläge men är ca 5 - 7 mmHg på IVA patienter. Vid intraabdominellt tryck över >20 mmHg talar man om intraabdominell hypertension (IAH). Om man samtidigt har manifest organsvikt relaterat till detta talar man om abdominellt compartment syndrom (ACS).

## Syfte

Att buktrycksmätning utförs korrekt och säkert.

## Vilka berörs

Läkare som ordinerar, sjuksköterskor och undersköterskor som utför buktrycksmätning.

## Innehåll och metodbeskrivning

### Indikationer

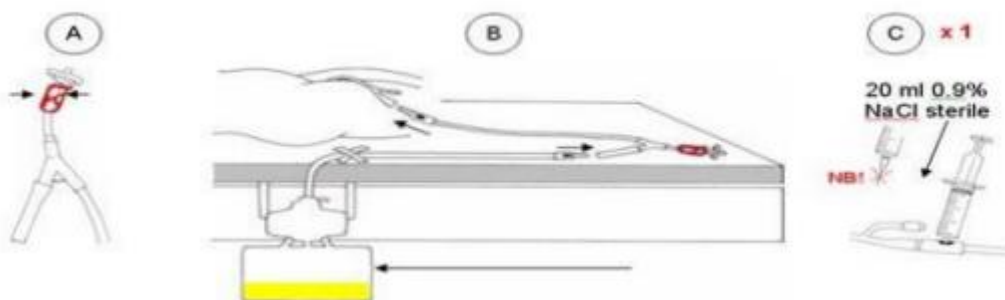
När misstanke finns om att buktrycket kan vara förhöjt med ökad risk för utveckling av abdominellt compartment syndrom (ACS). Buktrycksmätning ordinerar av en läkare. Undersökningen utförs av en sjuksköterska.

## Information/ Undervisning

Berätta för patienten att vi skall mäta trycket i magen med hjälp av urinkatetern. Informera om att det inte kommer att göra ont men att patienten måste ligga plant på rygg för att mätvärdet skall bli riktigt.

## Tillvägagångssätt

- Tag upp FoleyManometern ur förpackningen.
- Stäng förbindelsen till det bakteriesäkra filtret med den röda slangklämman. Se bild A
- Placera urinpåsen enligt bild B.
- Använd aseptisk teknik! Desinfektera urinkateterns anslutningsdel före inkoppling av Foleymanometern mellan kateter och timdiuresmätare/urinpåse.
- Placera FoleyManometern horisontalt i sängen och se till att vattenlås ej bildas i slangen, fäst slangen i lakanet med tejp eller peang.
- Innan mätning kan göras initialt, injicera 20 ml sterilt 0,9 % NaCl via den nålfria porten på FoleyManometern. Använd inte kanyl. Detta behöver inte upprepas så länge slangen är vätskefylld. Se bild C



## Mätning av det intra-abdominella trycket

- Lägga patienten plant på ryggen, identifiera medioaxilarlinjen, sätt ett kryss med spritpenna där den möter höftkammen – iliax xrest (se bild 1 och 2).
- Obs! Ny referenspunkt.

Bild 1.

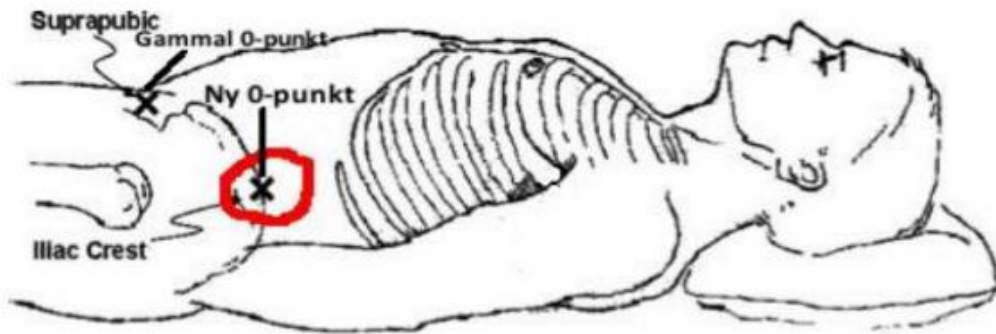
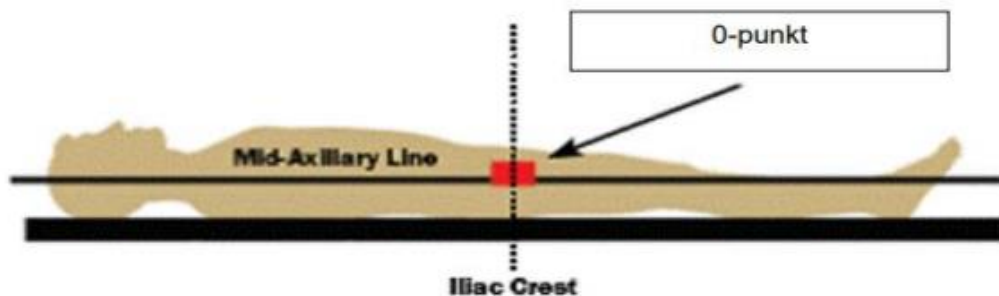


Bild 2.



- Vid mätning ska patienten ligga i plant ryggläge.
- Kontrollera att blåsan är tömd, låt urin ligga kvar i manometerens slang.
- Om patienten inte har någon urinproduktion (inte tillräcklig urin för att mäta buktryck) ska 20 ml sterilt 0,9 % NaCl ges via kateter för buktrycksmätningen.
- Manometerens slang är graderad från 0 mmHg och uppåt, sätt 0 mot krysset, håll slangen med luftningskammaren rakt uppåt. Öppna den röda slangklämman så att luftningen av systemet kan ske.
- Mät av urinpelaren i slangen då den har stannat. Notera värdet vid slutet av utandning.
- Stäng den röda slangklämman vid filtret då mätningen är avslutad och placera FoleyManometern i dess dränerade läge.
- Om FoleyManometern töms långsamt > 20 – 30 sekunder är KAD troligen blockerad.

- Töm aldrig FoleyManometer innehållet i urinpåsen under användning.
- FoleyManometer slangen måste alltid vara vätskefylld. Återfylls vid behov för att bli av med eventuell luft som kommit in i systemet eller kraftig grumlighet.
- Byts efter max 7 dagar eller i samband med att KAD eller timdiureset byts.

## Speciell omvårdnad

Om patienten har gördel för att avlasta sår kan det påverka trycket. Överväg att lossa på gördeln innan mätningen utförs.

De 20 ml NaCl som instilleras initialt i setet skall inte dras av från urinmängden. Om det är svårigheter att få en pelare kan ytterligare 10 ml installeras, ej mer p g a risk för felvärde.

## Dokumentation

Dokumentera det uppmätta värdet i Clinisoft, samt hur ofta mätningen skall utföras i åtgärdslistan.

## Övrigt

Rapportera alltid buktrycket till läkare.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

**Granskad av:** Katarina Strid, (katst), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10086-1525759947-109

**Version:** 16.0

**Giltig från:** 2025-05-02

**Giltig till:** 2027-05-02