

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-09-24

Innehållsansvar: Carina Granström, (cargr2), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-24

Godkänd av: Ann Örtoft, (annor12), Överläkare

# Urinblåsa med inläggning av kateter med ultraljud

## Förändringar sedan föregående version

Reviderad, förtydligat storlek på hjärtnål.

Förtydligat materialplacering.

## Metodbok Ultraljud

Gemensam rutin för att utföra undersökning på ett säkert och enhetligt sätt.

## Utförs

NÄL och Uddevalla

## Bokning av patienter som ej kommer från Urologen

När remissen anländer röntgen, ifylls kopiemottagare Urologen. Patienten bokas sedan på sedvanligt sätt.

## Patientförberedelser

- Provtagning enligt rutin: [Koagulationsstatus vid perkutana interventioner, handläggning](#).  
Undantag: [Provtagningsrutiner för palliativa patienter](#)  
Kontrollera provsvar i Melior och skriv in värdena, provtagningsdatum och din signatur i Remissanteckningar i RIS.
- Urinblåsan ska vara fylld antingen genom att patienten ej tömmer den eller vid befintlig KAD ska denna vara avstängd i minst 2 timmar innan undersökning.
- Undersökningen kan även utföras trots att urinblåsan ej är fylld förutsatt att det finns en fungerande KAD på plats.

## Läkemedel

	NÄL	Uddevalla
Xylocain 10 mg/ml	Skåp 1	Skåp 2
Lidocain 10 mg/ml	Skåp 1	Skåp 2
Sterilt vatten, 5 ml (fylla cuffen)	Skåp 1	-

## Material

	NÄL	Uddevalla
Punktionsset Sahlgrenska	Skåp 2	Skåp 1
Hjärtnål 0,9 x150 mm	Skåp 1	Skåp 2
Lila nål med filter	-	Skåp 2
Trans Cover Kit (slangskydd, steril gel till transducer)	Skåp 2	Skåp 1
Suprapubiskateter (Cystofix, 14 ch) <i>Finns i förrådet på Ultraljudssektionen, NÄL, MIV-skåpet</i>	-	-
Alt dränagekateter/single step (12 french), rådgör med läkaren	Skåp 2	Skåp 1
Mellanstycke/LL-kona (till dränage)	Skåp 2	Skåp 1
Trevägskran/Trevägskran	Skåp 2	Skåp 1
Uribag med lång slang	Skåp 2	Skåp 1
Uribag tömningsbar <i>Finns i MIV-förrådet</i>	-	
Häfta	Låda 3	Låda 6
Klorhexidinsprit 5 mg/ml	Bänk	Skåp 2
Steril huva till ultraljudsmaskin/tangentbord	MIV utanför lab 3	Skåp 1
Sterila handskar 2 fp (läk, usk/ssk)	Skåp 2	Skåp 1
Plastförkläden		
Trokarnål	Skåp 2	
Amplatz-ledare	Skåp 2	
Material till att fylla blåsan: NaCl 9 mg/ml 500 ml droppåse	Skåp 1	Skåp 3
Droppaggregat/luftat	Skåp 1	Låda 3
Koppling/vit konnektor	Låda 3	Låda 3



1. Patienten i ryggläge.
2. Läkaren genomför ultraljudsundersökning för lokalisation och markerar insticksstället/hålduksstället med engångspenna, bedömer om urinblåsan behöver fyllas samt väljer material och metod.
3. Usk/Ssk dukar och steriltvättar patienten över aktuellt område. ½ hålduk upptill, ½ hålduk nedtill, grön duk över patientens ben.
4. Usk märker upp spruta till bedövning och sterilt vatten till cuffen.
5. Gel appliceras på transducern samt sterilt slangskydd/gummiband. Nålguide vid behov.
6. Steril gel på patientens hålduk upptill.
7. Steril plast över ultraljudsapparatens tangentbord.
7. Läkaren lägger bedövning, gör snitt med skalpellen och för in katetern enligt vald metod.
8. Då katetern är på plats förankrar läkaren kateterspetsen med tråd eller fyller ballongen med 5 ml sterilt vatten.
9. Uribagen kopplas till tre-vägskoppling och därefter till mellanstycket/LL-konan som sedan kopplas till dränaget.
10. Läkare sätter på häfta vid dränagekateter, annars enkelt förband vid cuffad kateter.

## Tillvägagångssätt för att fylla urinblåsan

1. Usk/ssk plockar fram och förbereder material.
2. Koksaltpåsen hängs upp på droppställningen, kopplas via droppaggregat och adapter till avstängd KAD som sedan öppnas.
3. Urinblåsan fylls till önskad storlek som tåls av patienten.

## Dokumentation i PACS

- Läkaren fyller i Farmaka\_i undersökningskortet.
- Fyll i ansvarig läkare, sjuksköterska/undersköterska.
- Start-stopptid

## Hantering av prover

Om remittenten beställt odling.

## Provrör

Märk upp provrör med etikett, ange: datum, avdelning (t ex Kir mott), patientens namn och personnummer (10 siffror), undersökning: urinodling  
Stäm av patientdata på etikett och remiss med patient!



## Remiss

Använd Remiss Odling (gul)

Usk/Ssk fyller i namn, personnummer, provtagningsdatum, avdelning.

Röntgenläkaren fyller i kliniska data, typ av odling.

[Provtagningsanvisning för odling/cytologi](#)

## Prov/remiss lämnas

NÄL	Uddevalla
<b>Dagtid</b> 7:30-15:30 Av ultraljudspersonalen	Prov/remiss lämnas till Kem lab, plan 1 av ultraljudspersonal.
<b>Jourtid</b> Prov/remiss följer med patienten till avdelningen	<b>Inneliggande patienter</b> Prov/remiss följer med patienten till avdelningen

## Eftervård

Patienten går hem efter undersökningen.

Katetern kopplas till en tömbar påse och fästs med strumpa på benet.

Patienten ska få med sig hem en extra tömbar påse samt sju icke tömbara påsar.

Då patienten har fått en Pigtailkateter medskickas tre st. Skaterfix förband och tre st. Flexitrack.

Patienten har fått ett informationsbrev från urologen samt en distriktssköterskeremiss hemskickat med kallelsen, med information om vad som gäller efter att patienten fått katetern.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning  
Uddevalla Sjukhus

**Innehållsansvar:** Carina Granström, (cargr2), Sektionsledare

**Godkänd av:** Ann Örtoft, (annor12), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10095-1819752655-493

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-09-24

**Giltig till:** 2027-09-24