

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2025-09-16

Innehållsansvar: Cecilia Evertsson, (cecev1), Barnmorska

Giltig till: 2026-08-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Katetersättning – rutiner vid förlossningsvård

Revideringar i denna version

Nytt styrdokument.

Bakgrund, syfte och mål

Bakgrund

Vid oberoende mätning har det visat sig att SkaS har ett högre antal vårdrelaterade infektioner (VRI), både när mätningen jämförs inom Västra Götalandsregionen men även vid jämförelse över hela landet. SkaS har påbörjat ett övergripande förbättringsarbete för att minimera VRI. En del i förbättringen kring att minska VRI är att förbättra rutiner kring KAD och urintappning. För varje dygn en KAD sitter kvar ökar risken för UVI med cirka 10 %. För att förbättringsarbetet ska kunna följas upp behöver KAD-mallen i Melior fyllas i när en patient haft en KAD.

Syfte

Syftet med detta är att minska antalet patienter som drabbas av kateterrelaterade urinvägsinfektion under eller efter vårdtiden.

Arbetsbeskrivning

- KAD ska sättas sterilt i den mån det går. Utbildning ska göras teoretiskt och praktiskt via Lärportalen (som finns på intranätet). Vid behov gå in på vårdhandboken ([KAD, kvinna](#)) för att fräscha upp dina kunskaper gällande KAD-sättning och KAD-hantering.
- All KAD-insättning och avlägsnanden ska dokumenteras i Melior.
 - Gå på patientens Meliorjournal
 - Öppna upp journal
 - Tryck på ny anteckning

- Kryssa i eventuellt huvudaktivitet, välj *KAD
- Tryck på Ok
- Fyll i: Ord. Läkare alt enl PM, KAD indikation och KAD in/ut. Glöm inte att fylla i när KAD tas ut.
- Tryck på signera.
- Avlägsnande av KAD ska göras när patienten kan börja mobiliseras. Tidig mobilisering minskar risk för komplikationer efter förlossning/sectio så som propp, UVI, förstoppning och infektioner. Tidig mobilisering främjar blåstömningen.
- God smärtlindring är av vikt för att få patienten mobiliserad.
- Vid sectio på förmiddagen ska KAD avlägsnas på eftermiddagen. Vid sectio på eftermiddagen ska KAD avlägsnas senast kl 06.00 morgonen efter. Men om patienten kan bli mobiliserad redan under eftermiddagen kan KAD dras innan natten.
- Vid tveksamheter om KAD ska dras, rådgör med en kollega.
- Bladderscan kan användas för att minimera urintappning postpartum framför allt på BB. Detta kan minska infektioner och obehag för kvinnan.

Urintappning – gör som tidigare under förlossningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Cecilia Evertsson, (cecev1), Barnmorska

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-355

Version: 2.0

Giltig från: 2025-09-16

Giltig till: 2026-08-31