

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-03-17

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Pyelostomatikateter - omläggning

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Syfte

Tillvägagångssätt för omläggning av pyelostomatikateter.

Beskrivning

Kateter

Katetern är fixerad med suturer på en platta i hudplan.

Material

- Hibiscrub®, flytande eller DesCutan®svamp.
- Rena kompresser.
- Topz® (öronpinne).
- Mepilex®, absorbtionskompress.
- Häfta.
- Omnifix®, (fixomull), eller Mediplast®, (transparent filmförband).
- Eventuellt Cavilon™, skyddsfilm.

Tillvägagångssätt

- Tvätta och desinficera händerna.
- Använd plastförkläde och handskar.
- (SOSFS 2015:10)
- Tag försiktigt bort det gamla förbandet.

- Markera eventuellt med tuschpenna där slangen går in i plattan. Detta för att kunna se så läget på slang och platta inte ändras.
- Tvätta med Hibiscrub® eller DesCutan®svamp inifrån insticksstället och ut. För att komma åt under plattan, använd Topz®.
- Skölj av och torka torrt.
- Skydda eventuellt huden med Cavilon™.
- Tejpa runt katetern och fäst på huden som ett ”kors”, utfall suturerna släpper.
- Klipp till en bit med Mepilex®. Klipp ett ”jack” in till mitten av kompressen och lägg runt katetern.
- Rulla kompresser som katetern kan ligga över för att undvika att den knickas.
- Täck över med Omnifix® eller Mediplast®.

Rutin

- Omläggning görs en gång/vecka och vid behov.
- Urinodling tas en gång/vecka eller enligt läkarordination.
- Spolning av katetern vid behov, enligt läkarordination.
- Övriga prover enligt läkarordination.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhetsområde Kirurgi barn på Drottning Silvias barnsjukhus 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 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 MedControlPRO.

Granskare/ arbetsgrupp

Sofia Sjöström, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, SU/Omr 1, innehållsansvarig

Pernilla Persson, barnsjuksköterska, uro-tarm- och stomimottagningen, Verksamhet Kirurgi barn, SU/Omr 1, 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: SU9774-1570060579-419

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2028-03-17