

Gäller för: Verksamhet Urologi

Giltig från: 2025-03-24

Innehållsansvar: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Giltig till: 2027-03-13

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Mitomycin intravesikalt

Syfte

Informationen är framtagen för att garantera en säker vård och ge ett strukturerat arbetssätt vid omhändertagande av patienter.

- Arbetsbeskrivning
Muntlig och skriftlig information ska ges innan behandlingsstart.
- Patienten ska uppmanas att minska sitt vätskeintag inför varje behandling.
- Patient som står på waran – ett pk- värde ska tas 2 timmar innan första behandlingen.
- Värdet ska ligga <2.5 , annars rådfrågas PAL.

Mitomycin ska inte ges vid

- Urinvägsinfektion
- Massiv hematuri
- Kvarvarande besvär efter föregående behandling

Arbetsbeskrivning

- Kontrollera patientens identitet.
- Uppmana patienten att tömma urinblåsan innan instillationen.
- Använd plastförkläde, långa armskydd med muddar och höggradigt rena nitrile handskar.
- Absorberande underlägg placeras hos kvinna under patienten och under penis hos man.
- Använd hydrofil instillationskateter.
- Kvarliggande kateter om patienten har tendens till blåstömningssvårigheter eller inkontinens.

- Resurin kontrolleras vid kateterinsättningen. Om residualurin är >100 ml måste KAD sättas.
- Mitomycin beställs via apoteket
- Instillera mitomycinet i urinblåsan under lågt tryck, dra ut katetern med sprutan kvar.
- Allt avfall läggs i en avsedd påse. Förslut noggrant.
- Lägg avfallspåsen i avfallsbehållaren. Behållaren ska märkas med ”cytostatika avfall”.
- Uppmana patienten att dricka rikligt behandlingsdagen.
- Biverkningsprotokoll skickas med patienten efter varje behandling.

Omhändertagande av urin

- Lösningen kissas ut i en P-bag efter 1 timma eller enligt ordination.
- Tvätta underlivet och händerna.
- Patient med kateter: Föreskriften för skyddskläder gäller samma som vid instillation. För att undvika spill kopplas en tömbar urinuppsamlingspåse på katetern.
- Lägg allt avfall, inkl. urinuppsamlingspåse med avfall, i en extra förslutbar påse.
- Allt material läggs i avfallsbehållaren.

Åtgärder vid spill

Ytor

Utspilld lösning torkas genast upp.

Låt den utspillda lösningen sugas upp med hygienblöja.

Undvik svepande rörelser

Skölj upprepade gånger med vatten, därefter rengöring enligt normal rutin.

Allt material försluts i avsedd påse och kasseras i avfallsbehållaren.

Hud

Skölj genast med rikligt med vatten, minst 5 min. Tvätta därefter med tvål.

Bör anmälas som arbetsskada

Dokumentera tillbud

Ögon

Skölj genast i riklig mängd med ögondusch i minst 15 min. Kontakta alltid ögonläkare

Dokumentera tillbud - anmäl som arbetsskada

Ansvar

Vårdenhetschefer urologimottagningen, ansvarar för utförandet av rutinen samt att den är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision:

Vårdenhetschefer urologimottagningen ansvarar för uppföljning av rutinen och att avvikelser hanteras i Med Control Pro.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Urologi

Innehållsansvar: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-101

Version: 6.0

Giltig från: 2025-03-24

Giltig till: 2027-03-13