

Gäller för: Operation 4 postoperativ vård, Operation 4 Sahlgrenska, Verksamhet

Giltig från: 2026-03-26

Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Giltig till: 2028-03-20

Innehållsansvar: Ingela Göransson, (inggo3), Sektionsledare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Kortvarigt behållande av KAD efter laparaskopi på Postop 4

## Revideringar i denna version

Inga revideringar i denna version.

## Syfte

Grundregeln är att KAD ska avvecklas så fort som möjligt för att minska risken för infektioner. Efter laparaskopi på Op/Postop 4 ska rutinemässigt numera KAD vara kvar postoperativt och tas bort innan patienten lämnar Postop 4 eller motsvarande postop avdelning.

## Bakgrund

Att övervaka urinblåsans volym är en viktig omvårdnadsåtgärd för att förebygga vårdskador orsakade av övertänjning av urinblåsan.

Patienter som genomgår operation har en ökad risk för blåsoverfyllnad och urinretention (Vårdhandboken).

Tänk på:

- Oro, stress och smärta samt vissa läkemedel såsom opioider och kärksammandragande läkemedel (ex Efedrin, Pitressin/Argipressin) kan påverka förmågan att kissa spontant postoperativt.
- Integritetsproblem
- Förväntade svårigheter att mobilisera patienten direkt postoperativt.
- Tidigare dokumenterade problem att tömma urinblåsan postoperativt.

## Arbetsbeskrivning

Vid avslut av den laparoskopiska operationen ska, enligt ovan, KAD vara kvar för att sedan dras på Postop 4 i god tid innan överlämning till vårdavdelning.

OBS! Blåsscanning ska utföras i god tid före överlämning till vårdavdelning och tid ska anpassas så att eventuell tappning kan utföras enligt rutin.

## Relaterad information

[Rutin Blåsövervakning och urintappning-vuxna. Nr 12975. ANOPIVA/Sahlgrenska.](#)

## Kunskapsöversikt

[Vårdhandboken.se](#)

## Granskare/arbetsgrupp

Jacob Malchau Lauesgaard, Specialistläkare, VO Gynekologi, Sahlgrenska

Universitetssjukhuset

Camilla Blixt, Instruktor/ Anestesisjuksköterska Op 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska

Universitetssjukhuset

Ingela Göransson, Sektionsledare Postop 4/ Anestesisjuksköterska, AOI, Område 5,

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation 4 postoperativ vård, Operation 4  
Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Ingela Göransson, (inggo3), Sektionsledare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1177

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2026-03-26

**Giltig till:** 2028-03-20