

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Anna Lundmark, (annni150), Instruktör
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15

Suprapubisk kateter- inläggning och byte AKOM

Syfte

Indikationen för inläggning av en suprapubisk kateter är urinretention och när en urinrörskateter inte går att anlägga. Suprapubisk kateterbehandling bör även övervägas när kateterbehandling beräknas pågå under längre tid. Suprapubisk kateter är en kateter som placeras in i urinblåsan genom bukväggen.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1 och AKOM, där patienten kommer från AKOM och efter behandling på Intervention går direkt åter till AKOM

Allmänt

Patienten i ryggläge eller efter individuell ordination. Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På AKOM (Akut- och olycksfallsmottagning)

Patienten skall ha renbäddad säng och vara operationsklädd.

PVK (perifer ven kateter).

ID-band

Blödningsstatus (B-HB, B-TPK, P-APTT och P-PK) (får inte vara äldre än 14 dagar från planerat interventionstillfället, vid nyinläggning).

Om patienten står på blodförtunnandeläkemedel kontakta ansvarig läkare i god tid för eventuell utsättning.

Patienter **UTAN** urinkateter skall ha urin i urinblåsan vid punktion. Alltså inte vara nykissad! (vid misstanke om lite urin i blåsan kan patient bladdras).

Premedicinering (ordineras på AKOM)

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Om patienten har en urinkateter skall denna klampas/stängas av när patienten kommer till intervention 1 (Anteckna tiden på protokollet).

Håravkortning

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan.

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten på övervak med blodtryck, puls & poximeter

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen: Strålskyddsåtgärder, Intervention 1.

Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll

Metod

Buken punkteras med hjälp av ultraljud och lokalbedövning i huden var efter kateterinläggning sker.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället/omläggningen innan patienten åker tillbaka till AKOM.

På AKOM

Se patientens kärlprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

Urologmottagningen Sahlgrenska, ansvarar för patientinformation.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionsschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig. Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Metodkort för suprapubiskateter

Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka till avdelningen.

Provrör med innehåll skall följa med patienten till avdelning (Ska vara märkt med patientens personnummer, rörets innehåll, datum för provtagningen samt patientens avdelning).

Granskare/arbetsgrupp

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska

Roya Razzazian, Sektionsledare Buk- och kärlintervention, leg röntgensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention sahlgrenska

Maria Frånlund, Verksamhetschef Urologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Anna Lundmark, (anni150), Instruktor

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1818

Version: 5.0

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15