

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-09

Giltig till: 2027-01-08

Blåstappning av postoperativ patient - vuxna

Revideringar i denna version

240904 Förtydligande gällande aseptisk metod, syfte och länkat till styrdokument.

211117 Tillägg om minst 20 ml gel under ”Tillvägagångssätt”

Syfte

Säkerställa och förtydliga rutin gällande intermitterent katetrisering av urinblåsan postoperativt. Rutinen gäller vuxna patienter som behöver blåstappas pga överfylld blåsa.

Arbetsbeskrivning

Postoperativa patienter behöver inte tvättas med antiseptiskt medel i underlivet eftersom de är rena från tidigare tvättningar och för att undvika att slemhinnor blir uttorkade. Använd intimtvlål eller bara ljummet vatten om det är smutsigt.

Aseptisk metod innebär att produktens renhet bevaras, dvs bevara det rena rent och det sterila sterilt. Ett aseptiskt arbetssätt vid tappning av urinblåsan innebär att kateterns sterilitet ska bevaras vid införandet i urinblåsan. För att underlätta aseptiken kan man med fördel vara två personer.

Tillvägagångssätt:

- Basala hygienrutiner ska tillämpas.
- Lägg ett hygienunderlägg under patienten. Inspektera området runt urinrörsmynningen. Hårstrån eller konkrement får inte föras in med katetern. Tvätta i så fall med fuktade kompresser. Byt handskar efteråt.
- Använd tappningskateter för man eller kvinna. Katetrarna är klara att använda direkt ur förpackningen eftersom de ligger i sterilt vatten och har

ett glatt ytskikt. Extra bedövningsgel kan med fördel användas på män (minst 20 ml) och kvinnor (minst 10 ml) för att underlätta insättningen. Låt gelen verka 3–5 min.

- Böjd kateter (Thiemannspets) kan användas vid insättningsvårigheter på män. Tänk på att den böjda delen skall peka uppåt vid insättning
- Använd aseptisk teknik då det är viktigt att kateterns sterilitet bevaras vid införandet i urinblåsan.
- Det är viktigt att blåsan töms helt. Be därför patienten att krysta eller tryck lätt på buken över urinblåsan.
- Efter avslutad tappning: Dra försiktigt ut katetern. För fram förhuden på män.

Kunskapsöversikt

Vårdhandboken.se

[Blåsövervakning Perioperativt](#)

[Urinkateter - insättning och spolning Vuxna](#)

Granskare/arbetsgrupp

Ann-Sofie Brandén Instruktör CIVA, AnOpIva, Omr 5, S/SU

Erika Wanne Instruktör PIVA 22 och Postop 95 AnOpIva, Omr 5, S/SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-902

Version: 6.0

Giltig från: 2024-10-09

Giltig till: 2027-01-08