|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo | **Helse Førde** | **Urinkateter permanent – innlegging, stell, skifte, skylling og seponering hjå vaksne** | | **[RefNr]** | | |
| Dato  [GjelderFra] | Revisjon  [Ver] | Side  **1** av 1 |
| **Hygienehandbok**  **Stell og behandling** | | **[DokType]** | | |
| Utarbeidd av  Fagprosedyrenettverket/ Elin Brekke Grinde, hygienesjukepleiar | Godkjent av  [Signatur] | | | |

1. **Ansvarspresisering**

Moderavdeling: Avd. for smittevern

Ansvar for oppdatering og godkjenning: Avd. for smittevern, hygienesjukepleiar.

*(Ref.* [*Utval for koordinering av kliniske fagprosedyrar*](dok19541.docx) *si prosedyre:* [*Kliniske fagprosedyrar - utarbeiding og revidering*](dok20211.docx)*).*

1. **Nasjonale fagprosedyrar**

Lenke til fagprosedyren: <http://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/ferdige/urinkateter-permanent-innleggelse-stell-skifte-skylling-og-seponering-hos-voksne>

Den nasjonale fagprosedyren er den gjeldande til ei kvar tid og skal lesast i si heilheit. Kvar einskild avdeling er ansvarleg for at personalet til ei kvar tid er oppdatert på prosedyren.

* 1. **Lokal tilpassing – Overordna prosedyre**

**Bakteriologisk prøvetaking av inneliggande kateter:**

Vanlegvis er dette kun naudsynt ved mistanke om symptomgjevande urinvegsinfeksjon.

**Gjennomføring**

* Prøva takast gjennom kateterveggen distalt i kateteret eller frå særskilt prøvetakingsstad på tappeslangen dersom det finst
* Klem av av kateteret 2-3 timar før prøvetaking.
* Vask punksjonsstaden med 70 % sprit (eller klorhexidin 5 mg/ml). Løys klemma og lat noko urin renne ut av blæra før du stenger klemma igjen. Ta prøva med steril kanyle og sprøyte.
* Poseprøve (barn) gjev stor fare for kontaminering av prøva, og er kun aktuelt hjå barn som ikkje kan samarbeide om prøvetaking.

Det må ikkje takast urinstix i urin som skal til bakteriologisk undersøking, då dette kan forureine prøva.

[KLIN-MSERV.MIKR.11.03.06-1 Påvising av patogene mikrobar i urinprøver ved dyrking](http://handbok.helse-forde.no/docs/pub/dok00347.pdf)

**Dokumentasjon:**

Lege dokumenterer i journal: Dato for ordinasjon, indikasjon og seponering.

Sjukepleiar dokumenterer på bakside av hovudkurve: Når kateteret er lagt inn, type og størrelse på kateter, antal ml væske som er fylt i kateterballong og dato for seponering.

I sjukepleienotat dokumenterast urinmengd, utsjånad lukt og evt resturin ved innlegging.

1. **Referansar**

Interne referansar

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Eksterne referansar

|  |
| --- |
| Pasienttryggleiksprogrammet:[Forebygging av urinveisinfeksjoner i forbindelse med bruk av kateter](http://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/no/I+trygge+hender/Innsatsomr%C3%A5der/forebygging-av-urinveisinfeksjoner-i-forbindelse-med-bruk-av-kateter) |