



DANDERYDS Sjukhus

Namn på dokument <b>KAD – lokal riktlinje</b>		Dnr DS Version 3
Enhet: <b>VO Akutkliniken</b>		Urspr. version 2012-01-18
Fastställt/Gäller från: <b>2014-03-26</b>	Fastställt av: <b>Anna Färg Hagansbo Verksamhetschef</b>	
Översyn/revision: <b>2015-03-25</b>	Ansvarig: <b>Sara Lindberg, Mahmood Mahmood</b>	

### Bakgrund

Indikationerna för att sätta kateter (KAD) på akutmottagningen kan vara t.ex. urinstämna, hematuri, vissa bukpatienter som ska opereras, urinvägsinfektioner hos män och KAD-behandlade patienter där KAD åkt ut.

### Utrustning och tillvägagångssätt

- **Foleykateter** (silikonkateter), kateterns storlek individanpassas men om möjligt sätts i första hand **ch 14** på män och **ch 12** på kvinnor
- **Tiemankateter** underlättar katetrisering av män i vissa fall. Katetrisering utförs endast av läkare
- **Hematurikateter** används vid blod i urinen. Katetrisering utförs endast av sjuksköterska eller läkare

Basala hygienrutiner skall alltid följas. Oavsett typ av kateter skall sjukhusövergripande riktlinje för kateterisering av urinblåsa tillämpas; [Kateterisering av urinblåsa - sjukhusövergripande riktlinje](#)

### Generell ordination kan ske...

- Vid **urinstämna**, >500 ml kvar i blåsan efter urinering, kan en sjuksköterska ordinera KAD som kan sättas av sjuksköterska eller undersköterska med delegering alt. kompetenskort på akutkliniken.
- Vid blodig urin med hemostick 4-5, kan en sjuksköterska katetrisera med hematurikateter ch 22

#### ... om inget hinder enligt nedan föreligger:

- Känd prostatacancer
- Nyligen genomgången radikal prostatektomi (patienten op inom 14 dagar ska urologen själv sätta KAD)
- Varit utsatt för trauma

Patienten skall **alltid** träffa kirurgläkare/ansvarig läkare innan hemgång för fortsatt beslut/handläggning.

### Stor försiktighet

- På patienter som säger att det tidigare varit svårt med KAD-sättning.
- Efter nyligen genomgången TUR-P (inom 1 mån)
- Efter genomgången radikal prostatektomi – om patienten opererats inom 14 dagar **skall urologen själv** sätta katetern

**Vid svårigheter/motstånd vid katetersättning skall katetriseringen avbrytas och ansvarig läkare kontaktas**

### Dokumentation i Take Care:

- Notera i kommentarsfältet under skapad aktivitet **KAD in** eventuella problem med KAD-sättandet samt förekomst av ev. blod/grumlig urin i retur
- Kvittera aktiviteten **KAD in**. Fyll i uppkommen mätvärdesruta med: katetersort, kateterstorlek, kuffvätska samt kuffmängd
- Dokumentera att informationsbroschyr givits under aktiviteten **Information/undervisning**

### Information och fortsatt behandling

- Patienten ska informeras om sin skötsel av katetern både muntligt och skriftligt
- Fyll i samt ge broschyren **Information till dig som fått en urinkateter** till patienten
- Fyll i och skriv ut ett behandlingsmeddelande från TakeCare. Detta får patienten i sin hand för att ge till berörd distriktssköterska
- Informera även anhörig/närstående, om **patienten önskar detta** samt ev. annan vårdenhets/boende