

Urinvejsinfektion - Hvordan stilles diagnosen

Temadag i Fagligt Selskab for Hygiejnesygeplejersker
21. maj 2025 på Nyborg Strand

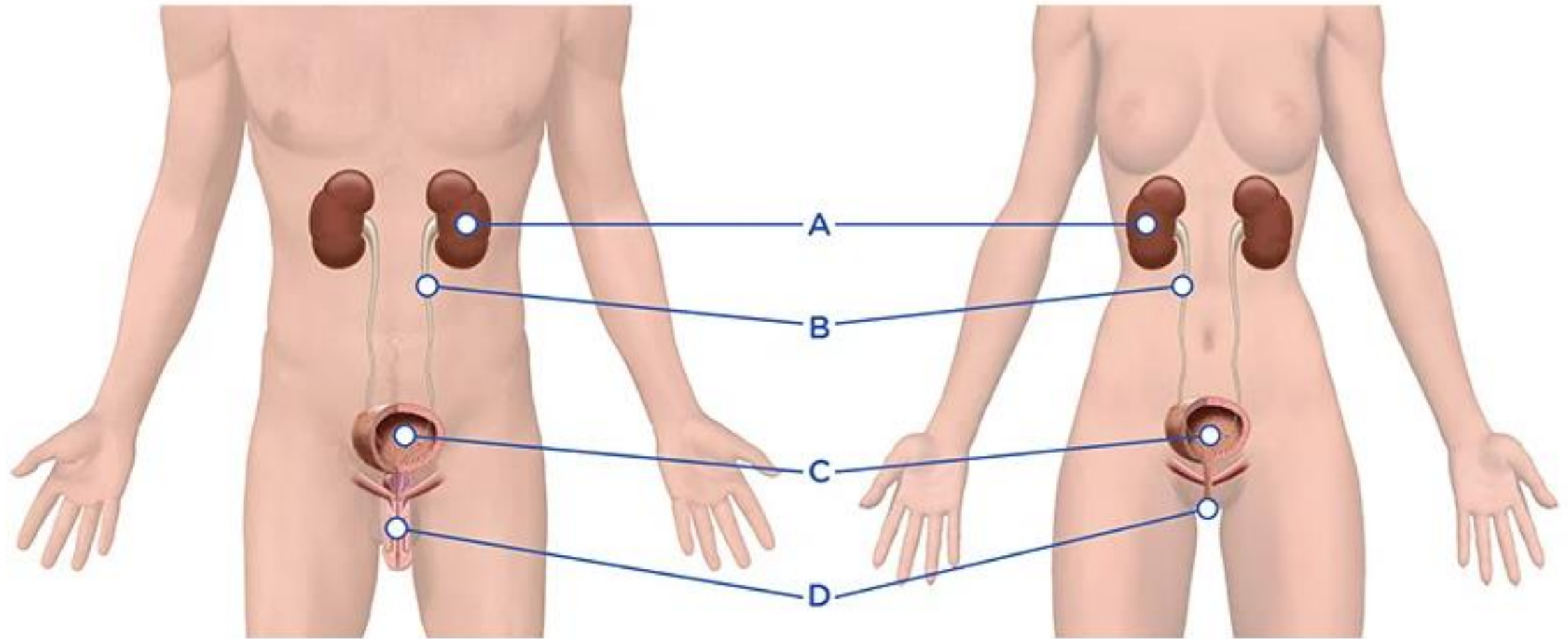
Overlæge

Claus Østergaard

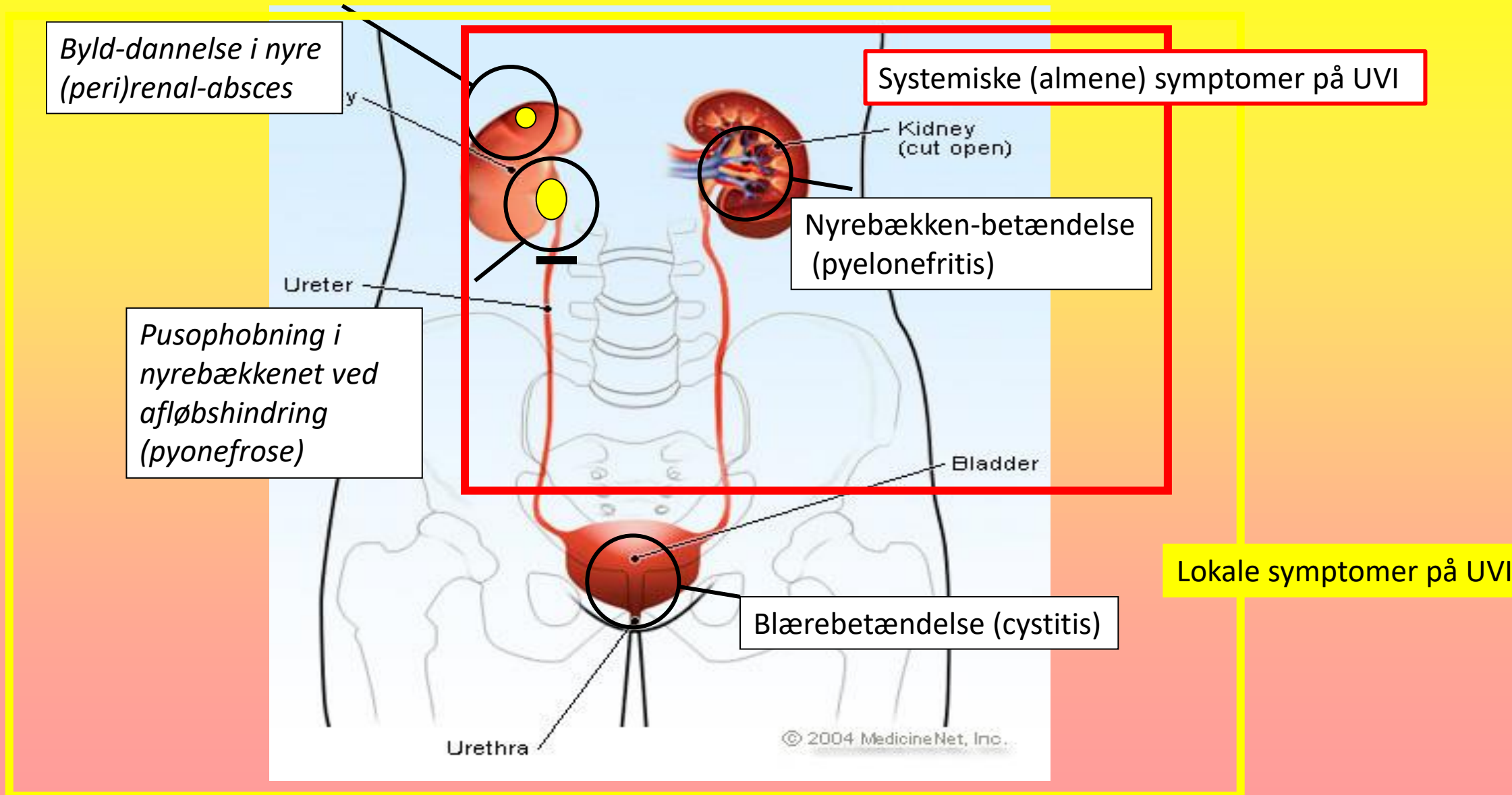
Klinisk Mikrobiologi

Sygehus Lillebælt, Vejle

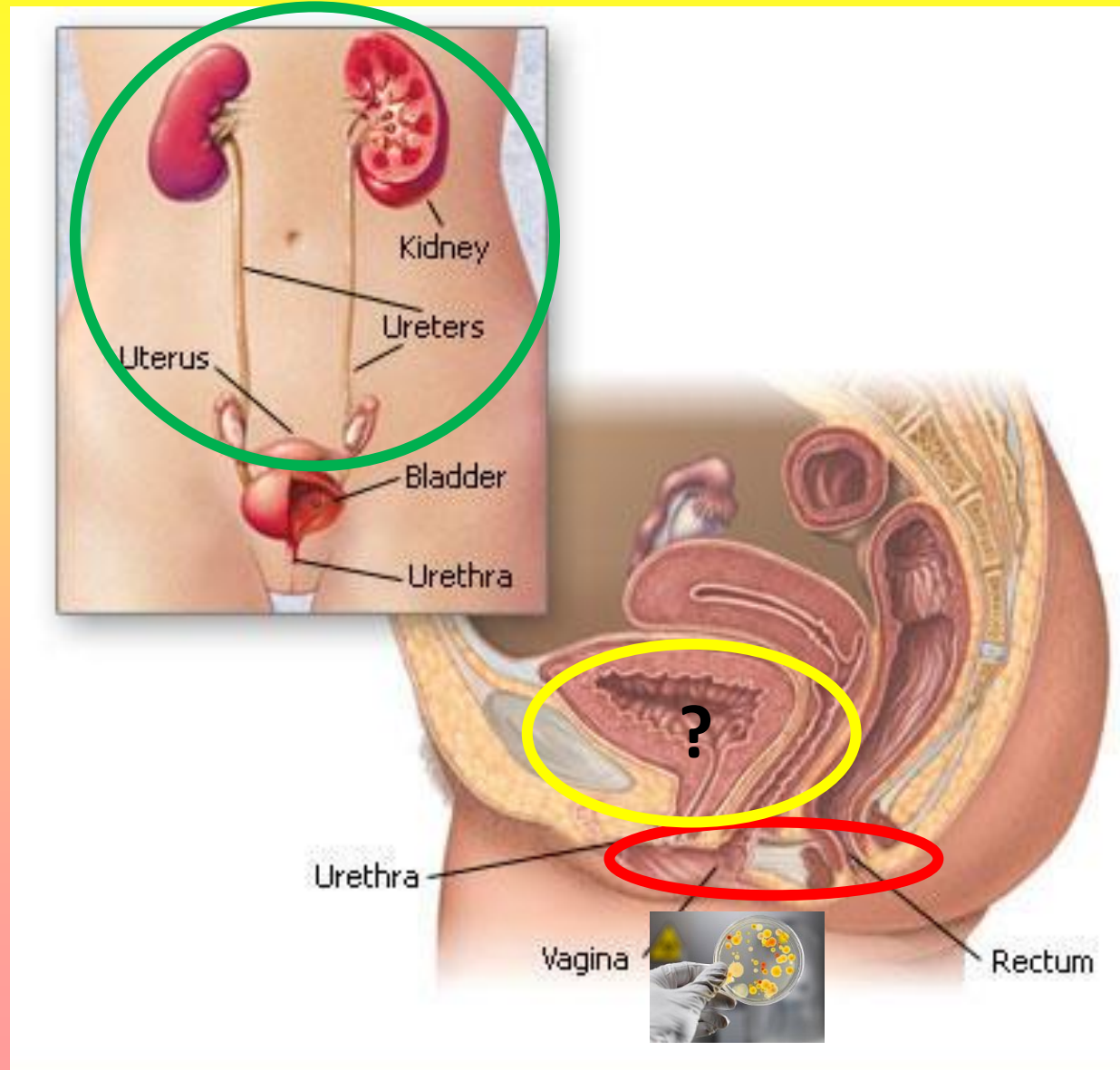
Urinvejene



Urinvejsinfektion (UVI) og symptomer på dette



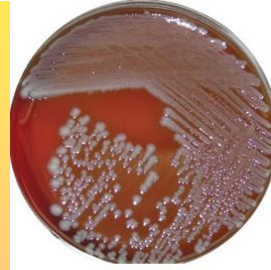
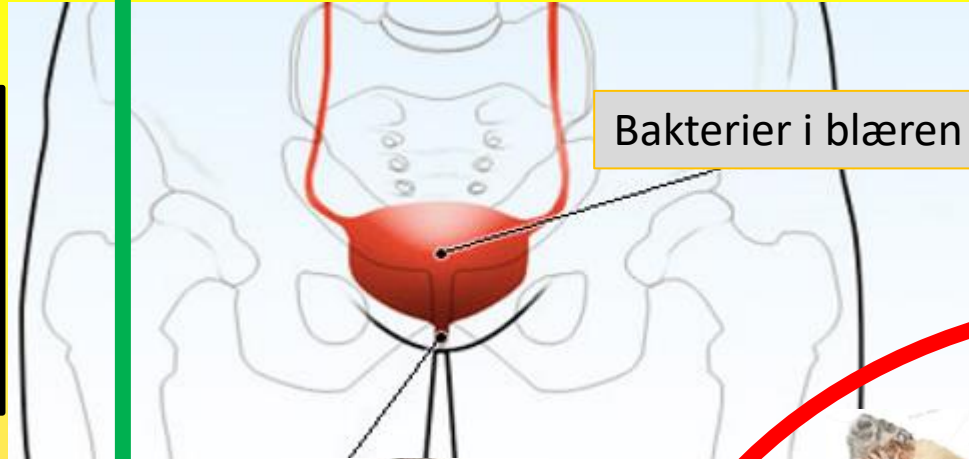
Er urinvejene sterile?





Asymptomatisk bakteriuri (ASB)

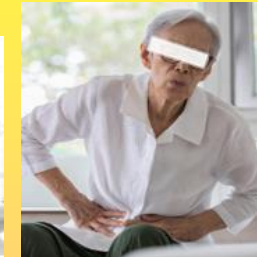
‘Ufarlig tilstand som IKKE skal behandles med antibiotika’



Positiv urindyrkning



Dysuri



Suprapubiske/
flanke smerter



Urge & polakisuri



Forhøjet CRP,
leucocytter m.fl.



Febrilia



Makroskopisk
hæmaturi

Sepsis



Delirium

Urinvejsinfektion (UVI)



Urinvejsinfektion, diagnose

Klinisk mistanke



Dysuri



Suprapubiske/
flanke smerter



Urge & polakisuri



Forhøjet CRP,
leucocytter m.fl.



Febrilia



Makroskopisk
hæmaturi



Helst 7 ml

Bakteriuri
(Bakterier i urinen)



Positiv
urindyrkning

Sepsis



Delirium



Urinetix positiv for
leukocytter / nitrit



Andre årsager til delir:

- Ændringer i miljø/dagligdagen omkring den ældre (rutiner, lysforhold, lyd/støj mv.)
- Sanse-svækkelse (syn, hørelse herunder briller, høreapparat mv.)
- Medicin-bivirkninger
- Dehydrering/salt-ubalance
- Obstipation
- Diabetes /blodsukker
- Infektion med systemisk påvirkning
- Alkohol og andre giftstoffer
- Leverpåvirkning/svigt
- Hjertesvigt
- Lungesvigt (nedsat ilt- el. øget kuldioxid-niveau)
- Apoplexi og andre CNS-sygdomme
- Kraftige smerter

Urin-prøvetagning

Helst midtstråleurin
(anden urin kan dyrkes hvis...
men...)



Borsyrerør anbefales!



Helst 7 ml



Prøvetagning hos kateterbærere

Kateterskift (hvis lagt for mere end 7 dage siden el. meget plumret)



Helst 7 ml



Urinstix kan IKKE bruges hos Kateter-bærere