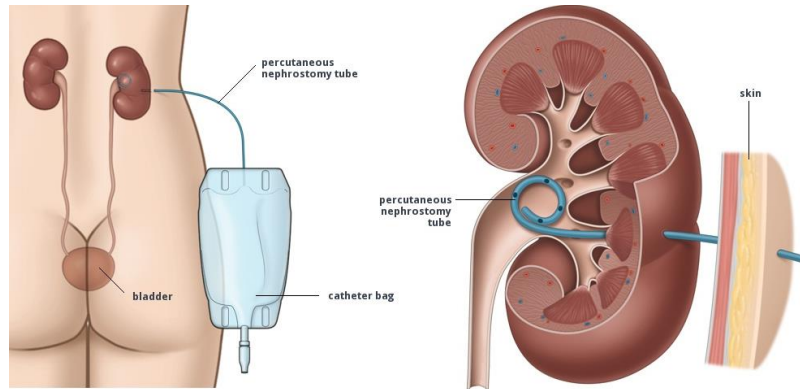
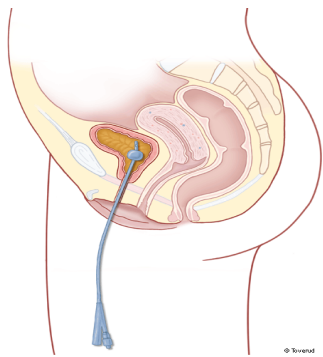


# **Katetre i praksis**

## **Fokus på UVI ved et blærekateter**

## **Fokus på nefrostomikatetre**





**Patient med et blærekateter og UVI– hvordan sikrer vi en korrekt indsamling af en urinprøve??**

**Patient med et nefrostomikateter – hvordan sikrer vi os, at nefrostomikateteret fungerer og ikke skiftes uden indikation??**

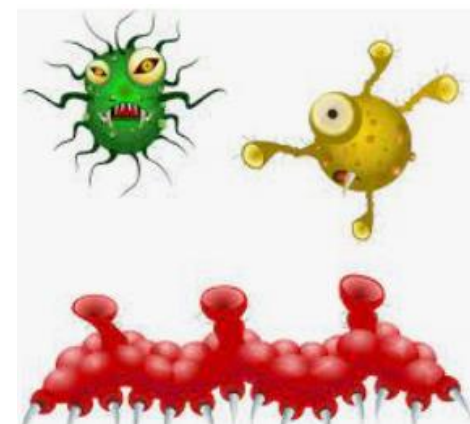
# Kateterrelateret UVI

- En infektion i urinvejene opstået på baggrund af blærekateterets tilstedeværelse
- Bakterier fra kønsorganerne og endetarmen spredt sig langs ydersiden og indersiden af kateteret til blæren
- Tilstedeværelsen af et kateter øger risikoen 10 gange i forhold til at patienten eller borgeren udvikler en infektion udgået fra urinvejene
- 50-80% af alle urinvejsinfektioner er associeret med tilstedeværelsen af et blærekateter



# Kateterrelateret UVI

- Asymptomatisk bakteruri
  - Bakterier i urinen
  - Ingen kliniske symptomer
- Behandlingskrævende infektion
  - Bakterier i urinen
  - Kliniske symptomer



# Symptomer på en UVI

**Feber**

**Abdominale Smerter**

**Flankesmerter**

**Hæmaturi**

**Nedsat eller manglende funktion af kateter**

**Evt. uklar/ildelugtende urin**

**Ændret adfærd/konfusion**

# Symptomer på en UVI

- **Hos ”raske” ældre ses ofte hyppig vandladning, svie og smerter, sjældent feber**
- **Hos den geriatriske eller kronisk syge kan der ses de klassiske symptomer på en UVI, uspecifikke smerter, delir og funktionstab**



# Kateter og UVI

Patienter med et kateter og **SYMPTOMER** på UVI

**KAD > 7 dage**

Kateter **SKIFTES**

Urinprøve tages fra

Antibiotika opstartes



# Kateter og UVI

Patienter med et kateter og **SYMPTOMER** på UVI

**KAD < 7 dage**

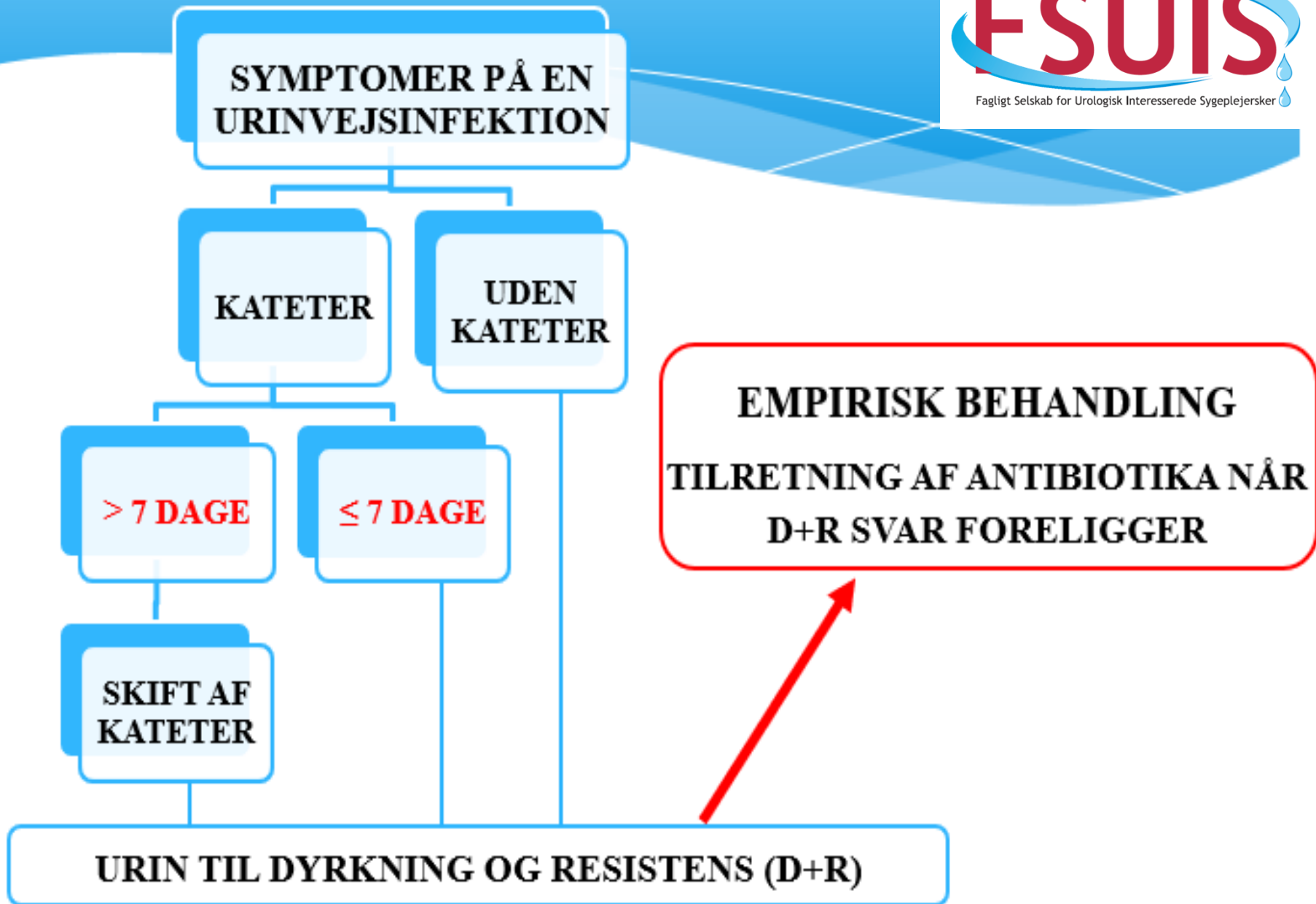
Kateter **SKIFTES IKKE**

Urinprøve tages fra

Antibiotika opstartes







# Indsamling af en urinprøve

Urinprøve kan tages fra:

- Direkte fra kateter ved nyanlagt kateter
- Membran på kateter
- Fra urinpose (Ny pose påsættes inden urinprøve udtages)

Hvornår urin skal sendes til dyrkning:

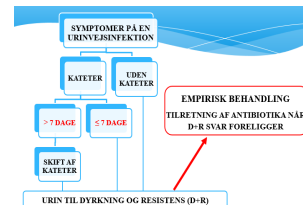
- **Altid ved symptomer**
- +++ leukocytter
- + nitrit

Åbentstående kateter til efter endt behandling



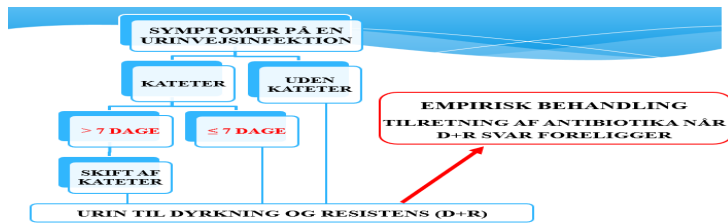
# Hvorfor nu denne procedure??

- Flere internationale studier peger på, at en urinprøve indsamlet fra et kateter der ikke er skiftet forud for indsamlingen IKKE vil være repræsentativ for bakterieindholdet i blæren
- En urinprøve fra et nyanlagt kateter vil sikre en mere nøjagtig bestemmelse af en given bakteriekoncentration i urinen



Højere kvalitet af urinprøven ✓  
Korrekt behandling – indikation for behandling ✓

- Skift af kateter – dette vil i sig selv medføre en hurtigere og markant bedring i patientens kliniske tilstand



## Referencer:

Hooton, TM et al. Diagnosis, Prevention and treatment of CAUTI in adults (2009)

EAU, EAU guidelines on Urological Infections (2021)

EAUN, Evidence based guidelines for best practice, Catheterisation Indwelling catheters in adults (2012)  
(*revideret udgave undervejs*)

Statens Serum Institut, NIR (2015/2019) (*revideret udgave undervejs*)

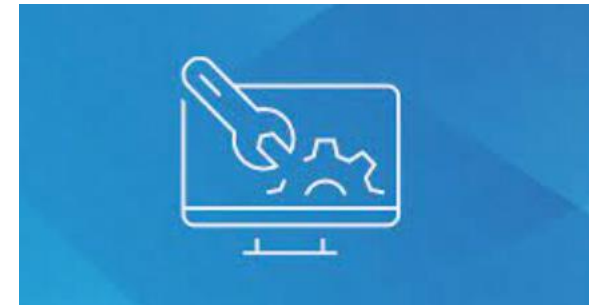
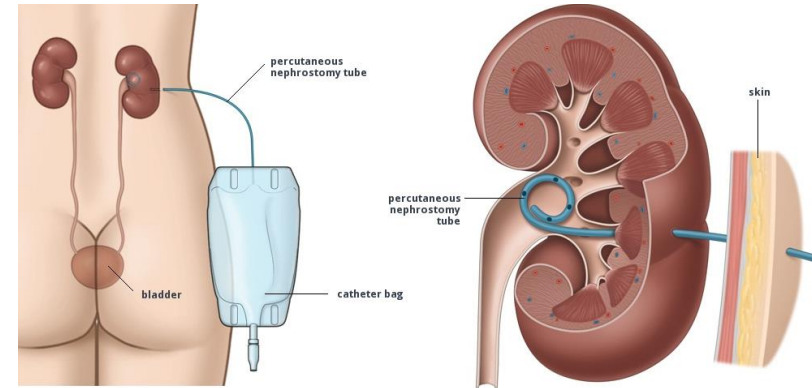
# Nefrostomikateter

Typer

Skylning

Bandagering

”Troubleshooting” inden indlæggelse



# Typer af nefrostomikateter



Pigtail  
– fikseret med snor



Silikone open end  
– fikseret med 3 ml i ballon

# Skylning af nefrostomikateter

Man ***må*** gerne skylle på et nefrostomikateter

Step 1 – fjern forbindelse

Step 2 - aspirer hvis der ikke er modstand

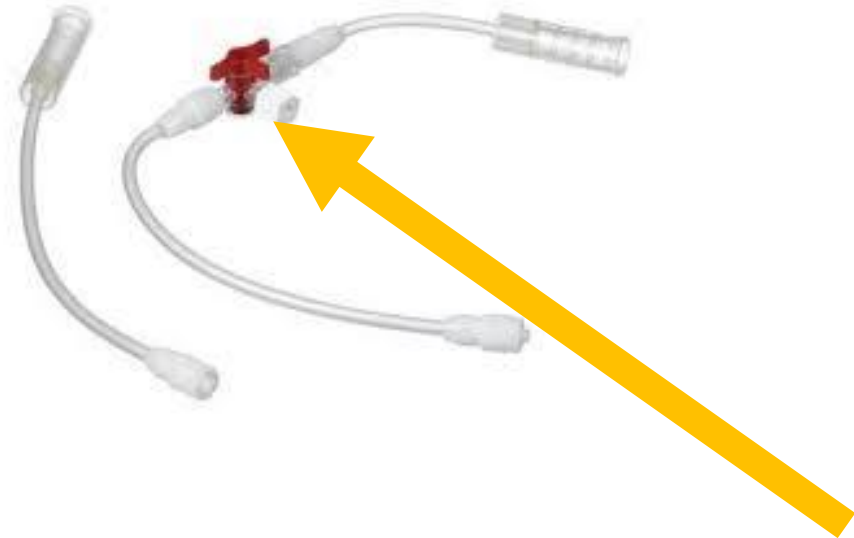
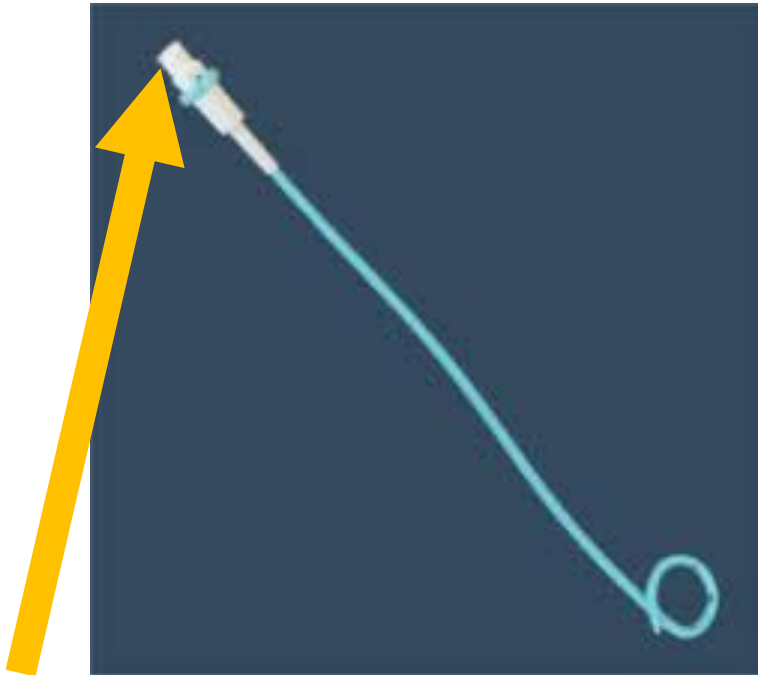
Step 3 - skyl med 5 – 10 ml

Step 4 - kontroller placering/indstikssted

Step 5 – korrekt bandagering/fiksering

# Skylning af nefrostomikateter

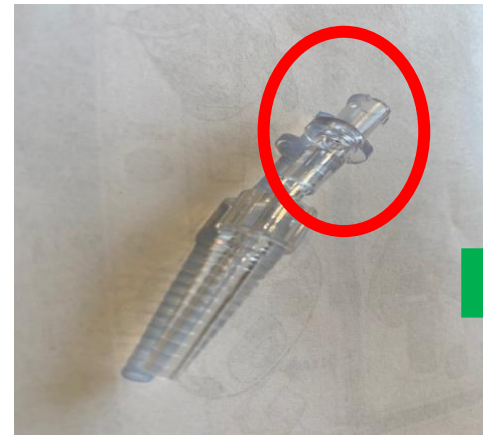
## Pigtail kateter






# Skylning af nefrostomikateter


## Silikonekateter





# Bandagering af nefrostomikateter


## Bandagering af nefrostomikateter


- 1 


Start med et enkelt stykke gaze og fold det 2 gange. Dvs. foldes 1/3 ind fra hver side, så der fremkommer 3 lag.
- 2 


Lave endnu en foldning, så ca 1/4-del er foldet ind og bukket ind under
- 3 


Løft nefrostomikateteret op fra huden og læg den foldede gaze ind under nefrostomikateteret, så det løfter kateteret op fra huden - samtidig med at du får kateteret til at lave en blød bue hen over gazen. Dette er meget vigtigt, da det er denne bue der giver kateteret mulighed for at bevæge sig frit med respirationen og patientens fysiske udfoldelse.
- 4 

Fold endnu en gaze 2 gange ind over hinanden
- 5 

Gaze nr 2 lægges ind under den første og nu justeres længden af de 2 gazerså de ligger under kateter og connectorer for at aflaste huden
- 6 

Sæt plasteret så det kommer ca 1 cm længere ud end indstikstedet er - SÅ DER IKKE ER NOGET DER KLISTERER på de første ca 5 cm af kateteret
- 7 

Få plasteret til at slutte godt fast på kateteret længst væk fra indstikstedet
- 8 

Næste plaster sættes så på den ligger i forlængelse af hinanden.
- 9 

Løft connectorslangen lidt op fra huden og tryk plasteret fast omkring slangen, så det ikke trykker ned mod huden

Lårposen sættes på modsatte ben end hvor nefrotomien sidder - så nefrostomi slangen krydser hen over maven. Brug Fæstetræk plasteret til at fjerne slangen med, så den på indsættelsepunktet sidder stramt hen over maven.

Skift af forbindelse x 1 ugentligt medmindre den er løs eller våd

Skift af pose x 1 ugentligt



# ”Troubleshooting”

[www.nyrekateter.dk](http://www.nyrekateter.dk)



**Revideret udgave undervejs**

NATIONALE

INFEKTION

REKONVÅLANSLINJER

BERUM  
INSTITUT



AK behandling??

Faste??

Tørste??



