

# Mitomycin instillasjon i urinblære etter TUR-B

## SSHF

Side 1 av 2

 Dokument ID:  
**I.4.FEL.3-7**

 Godkjent dato:  
**12.01.2023**

 Gyldig til:  
**12.01.2025**

 Revisjon:  
**5.02**

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

**Omfang:** Prosedyren gjelder for sykepleiere.

**Ansvar:** Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier som utfører prosedyren er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt, og at dokumentasjon noteres i pasientens journal.

**Hensikt:** Å sikre faglig forsvarlig sykepleie/behandling og dokumentasjon, slik at dette blir ivaretatt etter ulike myndighetskrav og krav i interne retningslinjer/prosedyrer.

UTREDNING, OBSERVASJON OG BEHANDLING	Link til prosedyre
<p><b>Mitomycin er:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>en cellegift og brukes som profylakse ved hyppig residiverende overfladisk blærekreft eller carsinoma in situ, og installeres postoperativt etter TUR-B.</li> <li>kan også være et alternativ til tradisjonell BCG behandling.</li> <li>et sterkt vevstoksisk medikament og kan gi hud skade</li> </ul> <p>Det er viktig å unngå søl av medikamentet og urin. Urinen behandles som cytostatika første døgnet etter installasjon i blæren.</p> <p>OBS! Gravide skal ikke administrere cytostatika eller håndtere utskillingsprodukter fra pasienter som får cytostatika.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a></li> <li><a href="#">BCG instillasjon til urinblæren Kirurgisk poliklinikk, Kirurgiske senger SSK</a></li> </ul>
<p><b>Gjennomføring:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>SSK: På forundersøkelsen fylles ut skjema/rekvisisjon Mitomycin skriftlig av lege. Når pasienten er ferdig operert skal kirurg bekrefte at Mitomycin skal gis. SSK har Mitomycin i ferdige esker og blandes på medisinrommet.</li> <li>SSA: har Mitomycin i ferdige esker, og blandes på medisinrommet.</li> </ul> <p>Instillasjon skal <u>IKKE</u> gjennomføres hvis det er mye blødning fra urinveiene, eller hvis blæren er blitt perforert under operasjon – derfor må bestillingen bekreftes av lege etter operasjonen, og før medikamentet blandes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pasienten skal ha redusert væskeinntak – lite drikke/ intravenøs væsketilførsel stenges ca. 30 min før instillasjonen – dette for å redusere urinproduksjonen når pasienten har medikamentet i blæren</li> </ul>	
<p><b>Instillasjon av Mitomycin:</b> Administrering av Mitomycin er en lukket prosedyre for å unngå søl av cytostatika.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>skal utføres når pasienten er tilbake fra postoperativ og <u>innen 6 timer</u> etter at pasienten har operert TUR-B. Man skal forsikre seg om at blæren ikke er perforert ved operasjon <u>Kontakt alltid operatør for å få bekreftet at Mitomycin kan gis.</u></li> <li>bruk engangsutstyr: hansker, stellefrakk – evt. munnbind</li> <li>urinposen tømmes</li> <li>bleie/engang stikkklaken legges under pasienten</li> <li>kateteret stenges med en klemme</li> <li>bruk overgangskobling mellom kateter og infusjon - <u>Forbind.stykke Racord Vygon</u> (art. nr 104718 i eprocurement)</li> <li>åpne klemmen og sett Mitomycin igjennom kateterets utløp for urin – sett en klemme på kateteret og koble til urinpose. Medikamentet bør holdes 2 timer i blæren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">Cytostatika - Håndtering av urin, oppkast og avføring fra cytostatikapasienter - Med.avd. SSA</a></li> </ul>

 Utarbeidet av:  
**Karin Moi/Wenche Nordli**

 Fagansvarlig:  
**Aage V. Andersen/ Ovidiu-Spiru Barnoiu**

 Godkjent av:  
**Mette Christine Emanuelsen**

		<b>Mitomycin instillasjon i urinblære etter TUR-B SSHf</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.4.FEL.3-7	Utarbeidet av: Karin Moi/Wenche Nordli	Fagansvarlig: Aage V. Andersen/ Ovidiu- Spiru Barnoiu	Godkjent dato: 12.01.2023	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	Revisjon: 5.02

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

<ul style="list-style-type: none"> <li>pasienten skal ligge vekselvis på begge sider, mage og rygg slik at medikamentet fordeles rundt i urinblæren for å ha en virkning lokalt på størst mulig overflate av blæreveggen</li> <li>etter 2 timer, eller når pasienten <b>må</b> tømme blæren, åpnes kateterklemmen slik at cytostatika blandingen går tilbake til urinposen. Urinposen med Mitomycin kastes etter avdelingens avfallsrutiner. Koble på en ny urin pose.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">Avfallsrutiner</a></li> </ul>
<b>Håndtering av Mitomycin/pasientens urin:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>urinen skylles ned med store mengder vann <b>24 timer etter at pasienten har fått Mitomycin</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>dekontaminator - vask utstyr 2 ganger</li> <li>toalett – <u>skylles ned 2 ganger etter vannlating</u></li> </ul> </li> <li>pasienten informeres om å sitte ned på toalettet ved vannlating for å unngå sprut og søl av urin, trekke ned 2 ganger og gjennomføre god håndhygiene – dette gjelder i 24 timer etter at pasienten har fått Mitomycin</li> <li>engangsutstyr som brukes under administrering eller er i kontakt med urin skal håndteres som risikoavfall</li> <li>ved søl på hud må det skylles med rikelige mengder vann og deretter vanlig såpevask</li> <li>ved søl/sprut i øynene skylles det med rikelige mengder vann – kontakt lege</li> <li>ved søl på tekstiler skal dette skiftes umiddelbart og legges i gule smitteposer</li> <li>ved søl på gulv/harde overflater, legg på celledstoff for å absorbere mest mulig – vask deretter med Virkon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">Cytostatika - Håndtering av urin, oppkast og avføring fra cytostatikapasienter - Med.avd. SSA</a></li> </ul>
<b>Observasjoner:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>observer diurese og pasienten for symptomer på blæreerforasjon, allmenntilstand, temperatur, sirkulasjon, evt. smerter</li> </ul>	

#### Kryssreferanser

[I.4.FEL.3-2 TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHf](#)  
[I.4.FEL.3-2 TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHf](#)  
[Cytostatika - Håndtering av urin, oppkast og avføring fra cytostatikapasienter - Med.avd. SSA](#)  
[I.6.2.6.2.1.8-1 Avfallsrutiner](#)  
[I.3.13-19 Kateterisering - steril intermitterende - SIK - SSHf](#)

#### Eksterne referanser:

[Felleskatalogen Mitomycin](#)