

			Prosedyre
Blæreskylling - SSHF			Side 1 av 3
Dokument ID: 1.2.11-18	Godkjent dato: 06.02.2025	Gyldig til: 06.02.2028	Revisjon: 3.03

Generelle prosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Omfang

Prosedyren omhandler sykepleie til pasienter med hematuri og gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere.

Hensikt

Sikre at pasienter får forsvarlig og god behandling.

Ansvar

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier og hjelpepleier med ansvar for at pasienter følger prosedyren.

Bakgrunn

Manuelt kateterskylling: Sykepleier/hjelpepleier skal alltid blæreskylle ved smerter/blærekramper for å forsikre seg om at kateteret ikke er tett før at smertestillende administreres – og/eller misforhold mellom væske ut/inn.

Kontinuerlig gjennomskylling: Utføres hvis pasienten har mye hematuri slik at koagler tetter utløpet fra kateteret.

UTREDNING, OBSERVASJON OG EVENTUELL KONSERVATIV BEHANDLING		
Symptomer	<ul style="list-style-type: none"> Hematuri med koagler Smerter i blære region pga tett- eller delvis tett kateter 	
Manuelt blæreskylling	<p>Utstyr:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sterilt kateteriseringssett med 2 sterile duker, tuffere, kompresser, lite beger, sterile hansker/sterilt vaskesett med tuffere Rent arbeidstøy/plastforkle/ren stellefrakk Rene hansker Desinfeksjonsvæske/sprit til å vaske kateter ende/poseslange ende 60 ml sprøyte med kateterstuss NaCl 9 mg/ml til skyll <p>Beger til tømming av urin</p>	
Gjennomføring	<ul style="list-style-type: none"> Informer pasienten om prosedyren og fremgangsmåten Håndhygiene Pasienten ligger på ryggen i sengen Legg sengeunderlaget under koblingen til kateteret/urinposen 	

Utarbeidet av: Karin Moi/ Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund	Godkjent av: Per Engstrand	Dokumentnr.: D19470
---	---	--------------------------------------	------------------------

		Blæreskylling - SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.2.11-18	Utarbeidet av: Karin Moi/ Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund	Godkjent dato: 06.02.2025	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 3.03

Generelle prosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

		<ul style="list-style-type: none"> • Klargjør sterilbolle med NaCl 9 mg/ml • Pakk ut sprøyten • Koble kateteret fra urinposen – Obs! husk at tuppen på urinposeslangen skal holdes steril – da emballasjen til sprøyten er steril legges tuppen av slangen inni imens skylling gjennomføres. • Sett inn 50 ml NaCl 9 mg/ml – eller mindre, avhengig om pasienten får smerter ved innsetting. • Aspirer langsomt – OBS! mengde inn/ut – pass på at like mye kommer ut som blir satt inn • Fortsett manuell skylling til urinen er fri for koagler • Fikser kateteret • Observer pasienten, urinen og passasjen i oppsamlingssystemet. Manuell skylling gjentas ved behov. • Oppfordre pasienten til å drikke godt (minst 1500ml – 2000 ml pr. dag) • Før nøye regnskap med væske inn og ut - drikke og diurese liste <p>Hvis det er stor motstand/umulig å sette inn NaCl 9 mg/ml ved skylling, bør kateteret skiftes/evt. ta kontakt med vakthavende lege</p>	
Kontinuerlig gjennomskylling: Gjennomføring:	SSK	<ul style="list-style-type: none"> • Ved kontinuerlig gjennomskyll føres gjennomskyllsskjema etter legens forordning 	Kontinuerlig gjennomskyll via 3 veis hematuri kateter - Kirurgiske Senger SSK, post 3C (ARKIVERT)
	SSA	<ul style="list-style-type: none"> • Ved kontinuerlig skyll føres kun væskeregnskap (gjennomskyllsskjema) når pasienten er på postoperativ avdeling 	
		Gjennomføring/kontinuerlig skyll: <ul style="list-style-type: none"> • Koble infusjonsslangen/NaCl 9mg/ml i gjennomskyllsinngangen på kateteret • Reguler dråpetakten – avhengig av blødning/koagler • Observer pasienten, urinen og passasjen i oppsamlingsystemet • Hvis det er stor motstand/umulig å sette inn NaCl 9 mg/ml ved kontinuerlig gjennomskylling må manuell gjennomskylling utføres. • Oppfordre pasienten til å drikke godt - minst 1500ml – 2000 ml pr. dag 	

Kryssreferanser

- [Innleggelse av permanent blærekateter](#)[Innleggelse av permanent blærekateter TUR-P TransUrethral Reseksjon av Prostata](#)[TUI-P - TransUrethral Insisjon av blærehals/prostata](#)[SSHF](#)
- [Fjerning av blærehalskjertelen - transurethral reseksjon av prostata](#)[TUR-P - Pasientinformasjon](#)[SSHF](#)
- [Urinveisinfectionsjoner \(forebygging av\) og bruk av katetre](#)

 SØRLANDET SYKEHUS	Blæreskylling - SSHF				Side: 3 Av: 3
Dokument-id: I.2.11-18	Utarbeidet av: Karin Moi/ Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund	Godkjent dato: 06.02.2025	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 3.03

Generelle prosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Eksterne referanser