

TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF

 Dokument ID:
I.3.FEL.3-2

 Godkjent dato:
17.09.2025

 Gyldig til:
17.09.2027

 Revisjon:
2.06

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

Omfang

Prosedyren omhandler sykepleie til pasienter med svulst i urinblæren som skal opereres med TUR-B. Prosedyren gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere på Kirurgiske senger SSHF.

Hensikt

Sikre at pasienter som opereres med TUR-B får forsvarlig og god behandling.

Ansvar

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier og hjelpepleier har ansvar for å følge prosedyren.

Bakgrunn

TUR-B er en operasjon der legen fører et resektoskop gjennom urethra opp i blæren. Blærevev reseseres med en skjærende slynge og skylles ut gjennom skopet. Vevet sendes så til mikroskopisk undersøkelse. Inngrepet utføres vanligvis i spinal bedøvelse.

UTREDNING, OBSERVASJON OG EVENTUELL KONSERVATIV BEHANDLING			
Symptomer	<ul style="list-style-type: none"> Hematuri 		
Aktuelle undersøkelser	<ul style="list-style-type: none"> Cystoskopi 		Undersøkelse av urinblæren/ cystoskopi - Pasientinformasjon SSHF
Mottak av pasient	<ul style="list-style-type: none"> Elektive pasienter: se preoperative forberedelser 		
Kunnskap/ utvikling	<ul style="list-style-type: none"> Elektive pasienter får tilsendt pasientformasjon. Dette gjennomgås sammen med pasienten 	SSHF	Fjerning av svulst gjennom urinrøret - transurethral reseksjon - TUR-B - Pasientinformasjon SSHF

KIRURGISK BEHANDLING			
Preoperative forberedelser	<ul style="list-style-type: none"> Les operasjonsmelding og evt. pasientjournal i DIPS 		
	<ul style="list-style-type: none"> Standard blodprøver ved forundersøkelsen 		
	<ul style="list-style-type: none"> Urinstiks. Urin baktus hvis utslag på leukocytter og nitritt 		
	<ul style="list-style-type: none"> Antibiotika profylakse til pas med positiv stiks og til pasienter med permanent kateter 		Antibiotikaproylakse urologi SSHF
	<ul style="list-style-type: none"> Hvis pasienten bruker Marevan - bestille INR tidlig operasjonsdagen 		Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF
	<ul style="list-style-type: none"> Diabetespasienter - fastende blodsukker tidlig operasjonsdagen 	SSA	Diabetes mellitus: perioperativ behandling (GIK) (ARKIVERT)
		SSK	Diabetespasienter som skal til operasjon, Kirurgiske Senger SSK (ARKIVERT)
	<ul style="list-style-type: none"> BT, Puls, temp, høyde/vekt 		
	<ul style="list-style-type: none"> EKG/rtg. thorax rekvireres av turnuslege 		
	<ul style="list-style-type: none"> Faste fra kl. 24.00 – ikke spise/drikke tyggegummi, drops, snus eller røyk. Drikke inntil 2 glass vann/saft/kaffi uten melk/te frem til kl. 06.00 	SSA	Preoperativ faste, voksne • ANE SSA
	SSK	Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK	
	<ul style="list-style-type: none"> Samtale med sykepleier, turnuslege, anestesilege og evt urolog 		
Operasjonsdagen	<ul style="list-style-type: none"> INR svar hvis pasienten bruker Marevan 		Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF

 Utarbeidet av:
Karin Moi / Wenche Nordli

 Fagansvarlig:
Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund

 Godkjent av:
Agno Lisbeth Vabo Ødegaard

 Dokumentnr.:
 D38960

 SØRLANDET SYKEHUS		TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.3.FEL.3-2	Utarbeidet av: Karin Moi / Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund	Godkjent dato: 17.09.2025	Godkjent av: Agno Lisbeth Vabo Ødegaard	Revisjon: 2.06

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

	<ul style="list-style-type: none"> • Blod sukkersvar evt insulindrypp 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Premedikasjon forordnet av lege/anestesilege 	SSA	Premedikasjon elektive voksne pasienter i døgnetforløp • ANE SSA
		SSK	Preoperativ klargjøring og premedikasjon
	<ul style="list-style-type: none"> • Operasjonsmelding – kryss av på sjekklisten 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Hexvix preoperativt – sjekk operasjonsmelding 		Instillasjon av HEXVIX ved TUR-B "blålys" - SSHF
Komplikasjoner	<ul style="list-style-type: none"> • Blæreperforasjon • Blæretamponade 		

POSTOPERATIV SYKEPLEIE			
Pasientforløp	<ul style="list-style-type: none"> • Pasienten kommer tilbake til lettpost/sengepost samme dag 		
Sirkulasjon	<ul style="list-style-type: none"> • NEWS ved ankomst sengepost • Hgb kontroll ved stor blødning til neste dag 		
Ernæring/ væske	<ul style="list-style-type: none"> • Pas kan få mat og drikke etter ankomst avdelingen • Oppfordres til å drikke rikelig – 1-2 liter daglig 		
Eliminasjon/ diurese	<ul style="list-style-type: none"> • Pas har kateter - observasjon av: <ul style="list-style-type: none"> - Blødning - Urinens mengde/utseende • Ny kunnskap viser at postop gjennomskyll motvirker utsed av kreftceller og senere tilbakefall. Derfor gjennomskyll i 3 timer postop til alle. Videre skyll etter behov. • Få bekreftelse fra lege om pasienten evt. skal ha Mitomycin instillasjon • KAD seponeres som regel 1 postoperative dag etter legens ordinasjon • OBS spontan vannlating - evt sjekk resturin/blære scan 		Innleggelse, stell, observasjoner og seponering av permanent blærekateter hos voksne SSHF Blæreskylning - SSHF Mitomycin instillasjon i urinblære etter TUR-B SSHF Bladderscan Kirurgiske Senger - SSK
Mobilisering	<ul style="list-style-type: none"> • Pleier er hos pasienten ved første mobilisering • Pasient aktiviseres operasjonsdag etter pasientens tilstand 		
Smerte	<ul style="list-style-type: none"> • Blæreskylle ved smerter/spasmer for å forsikre seg om at kateteret ikke er tett. Blærespasmer kan forekomme pga kateterballongen eller tett kateter. Administrere deretter smertestillende etter behov 		Blæreskylning - SSHF
Planlegging av utskrivelse	<ul style="list-style-type: none"> • Vanligvis utskrivning 1. postoperative dag • Samtale med legen 		
Oppfølging	<ul style="list-style-type: none"> • Vanligvis kontrolltime etter 2-3 uker ved 1. TUR-B og etter 3 mnd med cystoskopi ved kjent blærekreft fra tidligere. 		

Kryssreferanser

[I.2.7-11](#)

[Innleggelse, stell, observasjoner og seponering av permanent blærekateter hos voksne SSHF](#)

[I.2.11-1](#)

[Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF](#)

[I.2.11-18](#)

[Blæreskylning - SSHF](#)

[I.3.23-10](#)

[Antibiotikaproylaks urologi SSHF](#)

 SØRLANDET SYKEHUS		TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF			Side: 3 Av: 3
Dokument-id: I.3.FEL.3-2	Utarbeidet av: Karin Moi / Wenche Nordli	Fagansvarlig: Alf Ole Tysland/ Carl T. Hammarlund	Godkjent dato: 17.09.2025	Godkjent av: Agno Lisbeth Vabo Ødegaard	Revisjon: 2.06

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

I.3.FEL.3-3	Instillasjon av HEXVIX ved TUR-B "blålys" - SSHF
I.3.FEL.3-7	Mitomycin instillasjon i urinblære etter TUR-B SSHF
I.4.1.4-7	Fjerning av svulst gjennom urinrøret - transurethral reseksjon - TUR-B - Pasientinformasjon SSHF
I.4.3.4-4	Undersøkelse av urinblæren/ cystoskopi - Pasientinformasjon SSHF
I.5.2.6.2.6-5	Antibiotikabruk i sykehus - nasjonal veileder, godkjent i SSHF.
II.SOA.AIO.SSA.2.5-1	Preoperativ faste, voksne • ANE SSA
II.SOA.AIO.SSA.2.5-23	Premedikasjon elektive voksne pasienter i døgnforløp • ANE SSA
II.SOK.AIO.SSK.2.c-2	Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK
II.SOK.KSK.FEL.2.S-3	Bladderscan Kirurgiske Senger - SSK
II.SOK.KSK.4A.2.4-10	Preoperativ klargjøring og premedikasjon

Eksterne referanser