

Intervention Suprapubisk kateter remittent

Stråldos:



Dosklass I: Extra hänsyn till strålrisk för barn.

Indikation

- Avlastning av urinblåsan då avflödet är påverkat och vanlig urinvägskateter ej är önskvärd/möjlig
- Inläggning av suprapubisk kateter sker primärt av kirurg/urolog. Vid misslyckat försök, tidigare bukoperationer, liten blåsa eller kraftig övervikt kan det bli aktuellt med kateterinläggning via BFM på interventionslab

Kontraindikationer

- Risker skall noga vägas mot nyttan
- Anatomiska förutsättningar kan göra att ingreppet inte är möjligt.
- Ej korrigerbar ökad blödningsbenägenhet är relativ kontraindikation. Urologiska interventioner bedöms ha hög risk för blödning och antikoagulantia skall som regel sättas ut, var god se separat dokument; [Intervention Blodförtunnande läkemedel remittent](#)

Remissinnehåll

- Indikation
- Relevanta tidigare sjukdomar, operationer/ ingrepp
- Blodförtunnande läkemedel? (skall som regel sättas ut)
- Smittsamma sjukdomar (T ex Hepatit, HIV, MRSA, ESBL...)
- Allergier

Patientförberedelser

- Patienten skall informeras om det planerade ingreppet
- Aktuell bilddiagnostik som bekräftar behovet av avlastning är önskvärd (som regel DT- eller ultraljudsundersökning)
- Inläggning sker oftast planerat under dagtid
- Patienten skall ha en plats i Falun på avdelning, mottagning eller motsvarande
- Premedicinering enligt separat PM

- Fungerande perifer infart
- Fasta är ej nödvändigt

Undersökningsutförande

I lokalbedövning utförs ultraljudsledd perkutan punktion av urinblåsan. Efter dilatation över ledare inlägges en trådlåst pigtailkateter in i blåsan. Större storlek är önskvärd, gärna från 12 Fr. Mellanslang och påse påkopplas.

Kontrastmedel/läkemedel

- Icke-joniskt jodkontrastmedel
- Lokalbedövning (Carbocain/Lidokain)

Komplikationer

- Infektion
- Blödning/kärlskada
- Tarmskada

Eftervård

- Muntlig rapport till sköterska som hämtar på interventionslab
 - Övervakning på avdelning eller mottagning under 2 timmar
 - Vid behov regelbunden spolning av dränaget de första timmarna till dess att urinen klarnar
 - Efter några veckor när kanalen kring katetern har mognat kan byte ske till vanlig silikonkateter. Detta kan då ske via t.ex. urolog-mottagningen eller distrikt och behöver ej ske med röntgenhjälp
-