

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Kirurgkliniken Centralsjukhuset Karlstad	Organisation Region Värmland	Version 1
Dokumentägare Birgitta Magnusson Uroterapeut	Fastställare Henrik Svensson Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2025-01-10	Giltig t.o.m. 2027-01-10

Katetervård med spollösning av citronsyra och polihexanid

Gäller för: Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg

Citronsyra

Indikation

Upprepade kateterrelaterade komplikationer såsom, kateterstopp, inkrustationer, grumlig urin, dåligt urinflöde i kateter.

Behandlingen ska inte sättas in profylaktiskt utan ovan indikationskriterier ska uppfyllas.

Behandlingen är en omvårdnadsåtgärd och ordineras av legitimerad vårdpersonal, läkare och sjuksköterska. Uppföljning och utvärdering av behandlingsbehov är viktigt och bör göras av den för patienten omvårdnadsansvariga sjuksköterskan alternativt ordinerande läkare.

Vid behov av konsultation kontakta i första hand uroterapeut el urologbakjour.

Behandlingsförslag

Spollösning med citronsyra 3,23 % två gånger per vecka med möjlighet att öka eller minska frekvensen spolningar beroende på hur stora problemen är. Max 2 spolningar per dag.

Vid kraftigare beläggningar med tätt återkommande kateterbyten, spollösning med citronsyra 6 %, två gånger per vecka med möjlighet att öka eller minska frekvensen spolningar beroende på hur stora problemen är. Max två spolningar per dag.

Kontraindikation

- Smärtsam spolning.
- Efter kirurgiska ingrepp i nedre urinvägarna: Paus tills urinen är gul.
- Hematuri.

Administration

Var god se leverantörens anvisning.

Utvärdering

- Spolningsfrekvens justeras likaså dosering (3.23 – 6%). Om utebliven effekt vid maxdos (6%) 2 ggr/dagligen seponeras behandlingen.
- Behovet av spolning kan vara varierande över tid och måste därför utvärderas kontinuerligt. Behandlingen kan vara intermittent, dvs pausas ibland och ibland sättas ut helt om behovet ej längre kvarstår.

Polihexanid

Indikation

Upprepade återkommande symtomgivande urinvägsinfektioner vid suprapubisk eller uretral kateter. Illaluktande urin som är socialt hämmande.

Polihexanid är aktiv mot gram positiva och gram negativa bakterier, svamp och jäst inkl MRSA pseudomonas aeruginosa, VRE med mera. (*Kaehn, K Polihexanide: A Safe and Highly Effective Biocide, Skin Pharmacol Physiol 2010;23 (suppl1);7-16*)

Behandlingen ska inte sättas in profylaktiskt utan ovan indikationskriterier ska uppfyllas.

Behandlingen är en omvårdnadsåtgärd och ordineras av legitimerad vårdpersonal, läkare och sjuksköterska. Uppföljning och utvärdering av behandlingsbehov är viktigt och bör göras av den för patienten omvårdnadsansvariga sjuksköterskan alternativt ordinerande läkare.

Vid behov av konsultation kontakta i första hand uroterapeut el urologbakjour.

Behandlingsförslag

Två gånger per vecka med möjlighet att öka eller minska frekvensen spolningar beroende på hur stora problemen är. Max 2 spolningar per dag.

Kontraindikation

- Hypersensibilitet mot polihexanid och klorhexidin.
- Hematuri.
- Efter kirurgiska ingrepp i nedre urinvägarna. Paus tills urinen är gul.
- Smärtsam spolning.

Administration

Spola inte in mer spolvätska än vad blåsan tillåter med gravitation, forcera inte in spolvätskan. Det är inte volymen som är avgörande.

Var god se även leverantörens anvisning.

Utvärdering

Spolningsfrekvens justeras. Om utebliven effekt vid maxdos två gånger dagligen seponeras behandlingen.

Behovet av spolning kan vara varierande över tid och måste därför utvärderas kontinuerligt. Behandlingen kan vara intermittent, dvs pausas ibland och ibland sättas ut helt om behovet ej längre kvarstår.

Utarbetad av: Birgitta Magnusson