



Blåskatetrar



Kateter - ett rakt rör i lämpligt vävnadsvänligt material

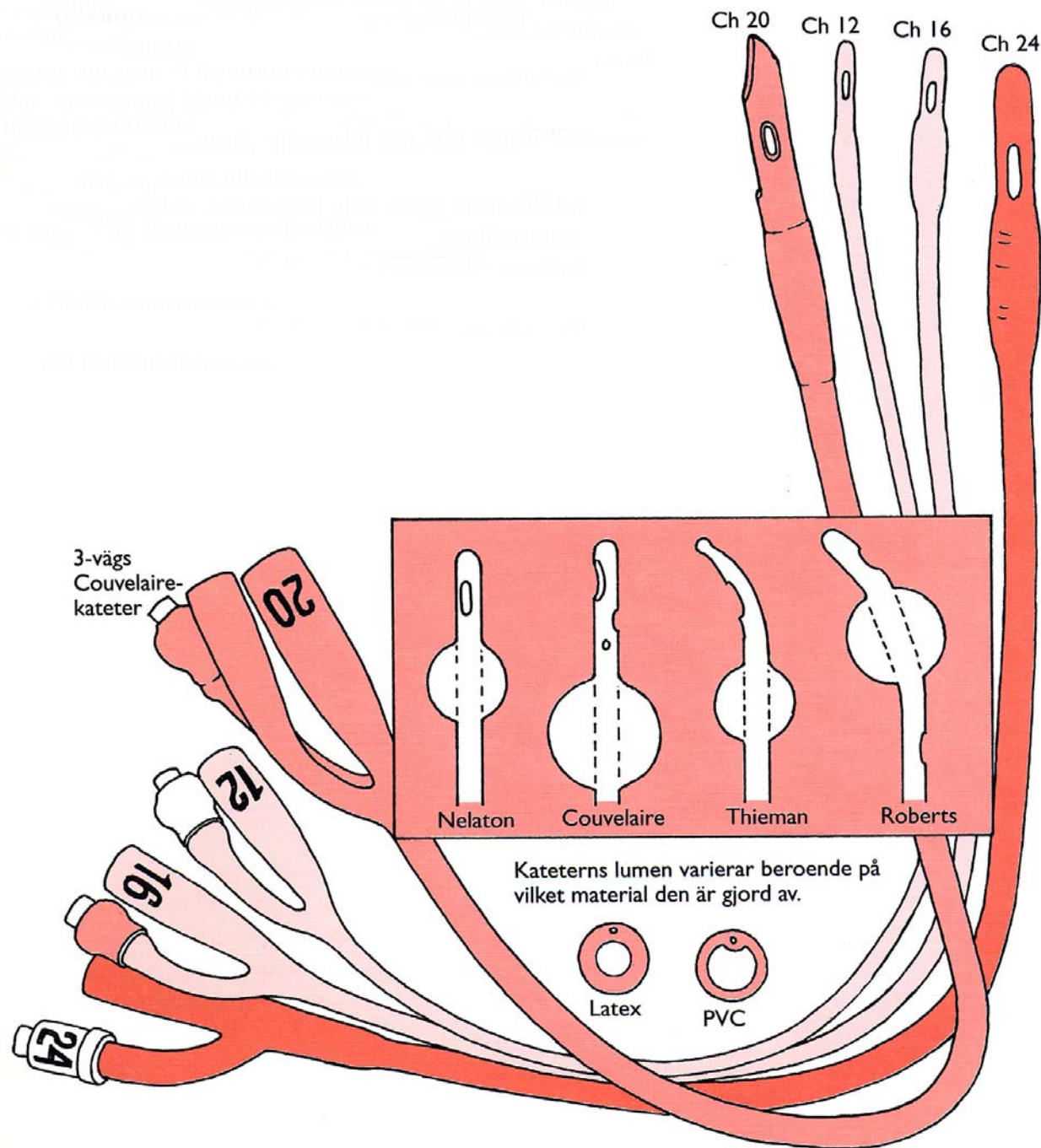


försedd med en uppblåsbar ballong.

FOLEYKATETER







Kateterstorlek

Storleken anges i Charriere

=

yttre omkretsen i mm.



Katetermaterial



Latexkateter

Standardkatetern belagd med hydrofilt material, billig

Silikonkateter

Inert material - dyrt bättre ?

Lofrickateter

Glatt yta doppad i vatten, lätt att föra in.

Vid RIK

När används en kateter



Indikationer

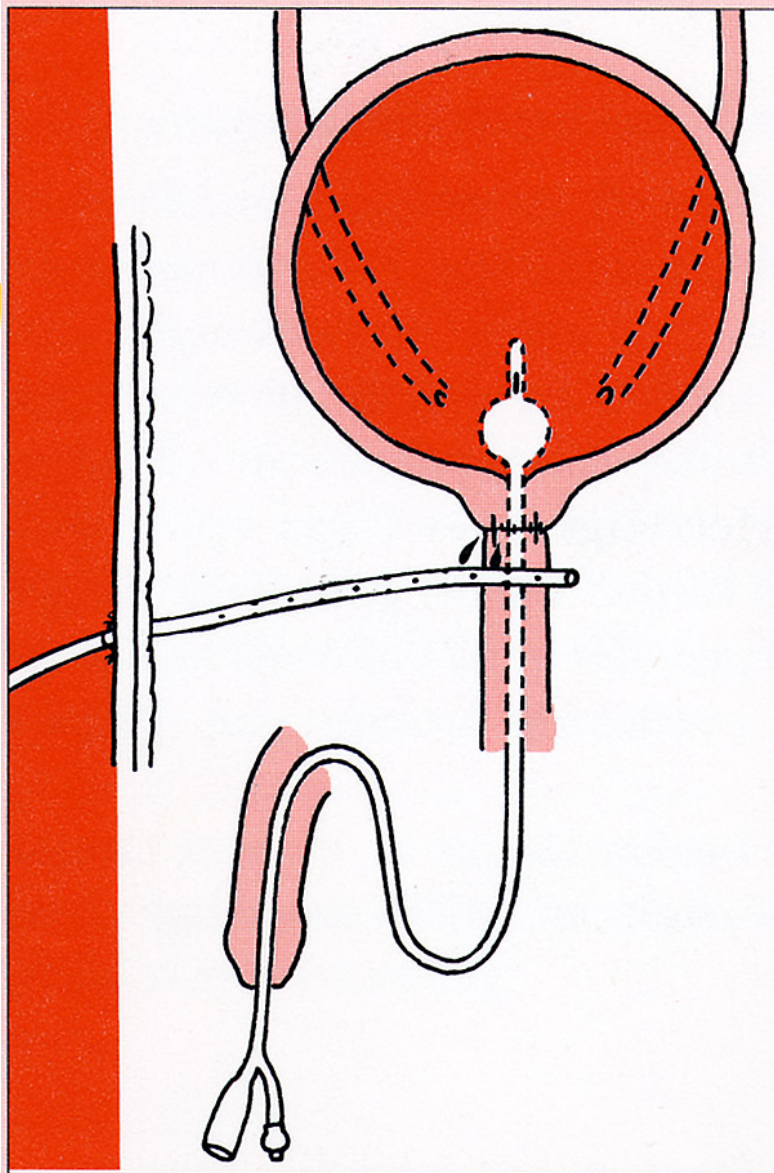
Stopp för urinavflödet

Mätning av urinmängden

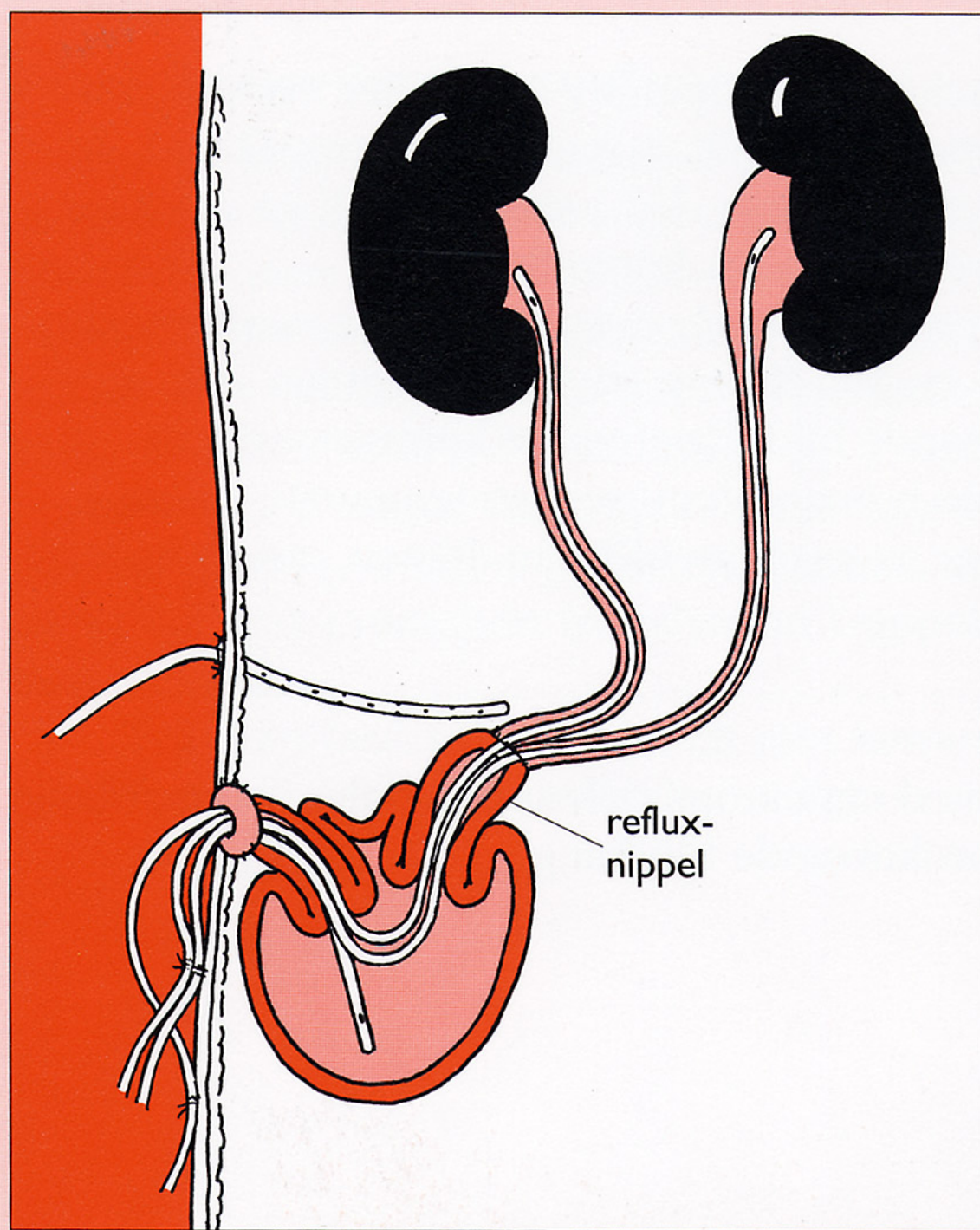
Förhindra koagelblåsa

Avlasta skadad blåsa/urinrör

Avlasta anastomos



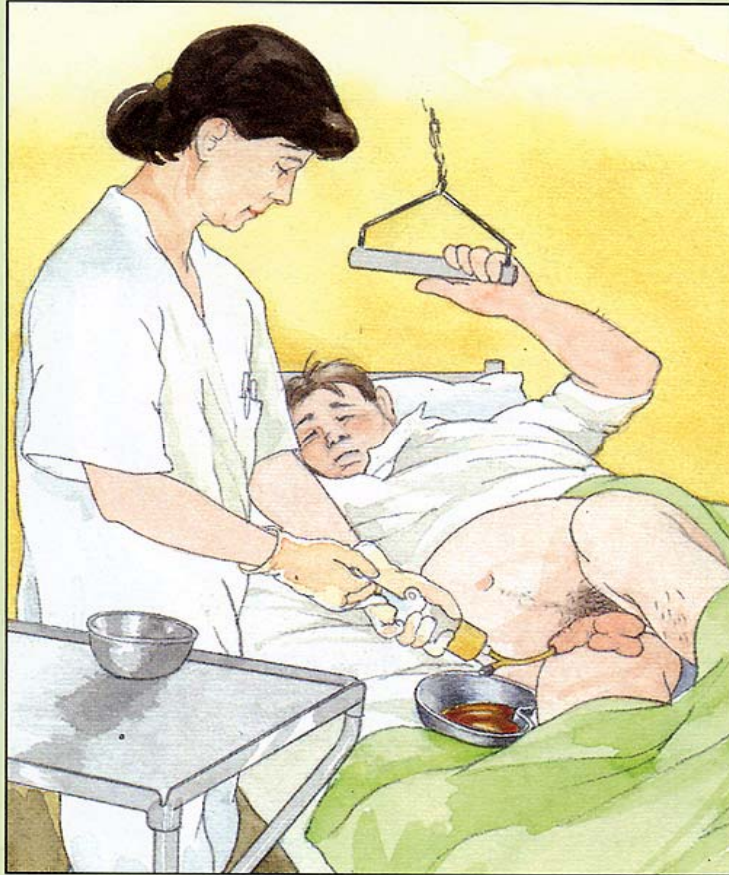
Blåsans urinproduktion avlastas med en Foleykateter. Då anastomosen inte alltid blir helt tät dräneras området med 1-2 drän.



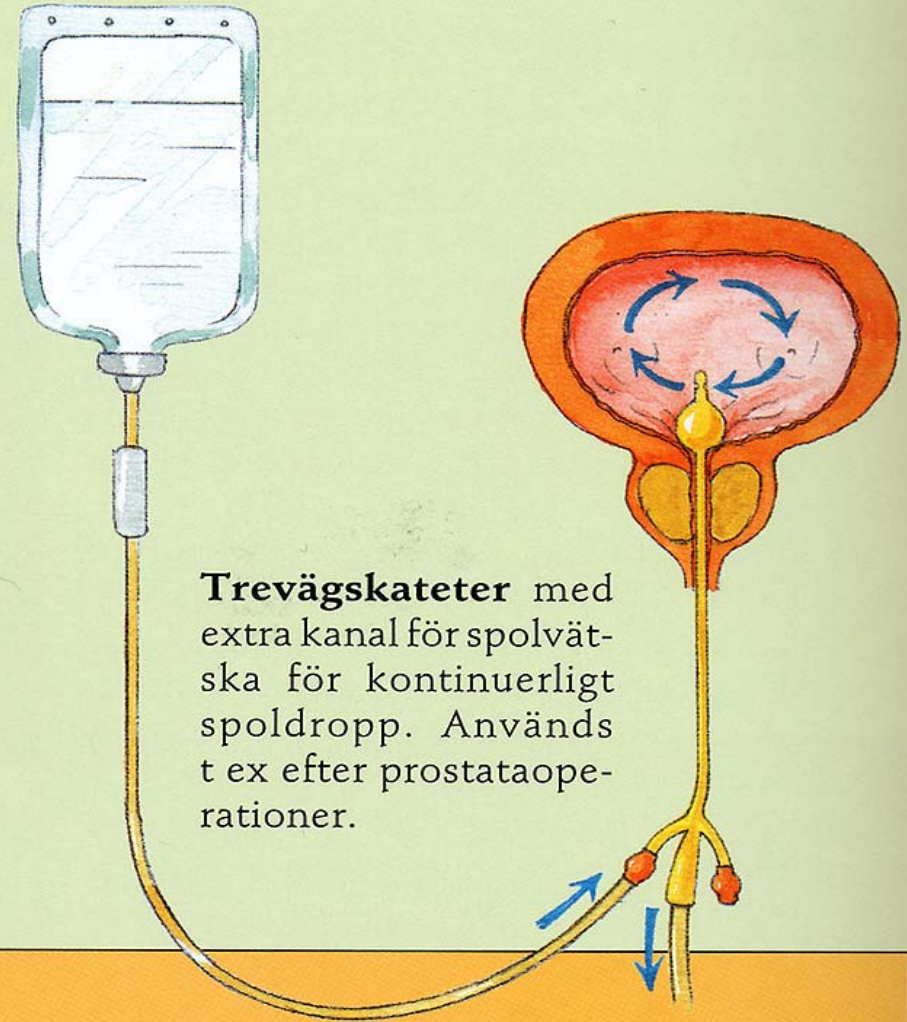


Katetertyper

Hematurikatetrar med förstärkt skaft för att tillåta spolning vid blödning med koagler.



Vid blödning från blåsa och prostata spolas blåsan ren med hjälp av hematurikateter



Trevägskateter med extra kanal för spolvätska för kontinuerligt spoldropp. Används t ex efter prostataoperationer.

Komplikationer orsakade av katetern

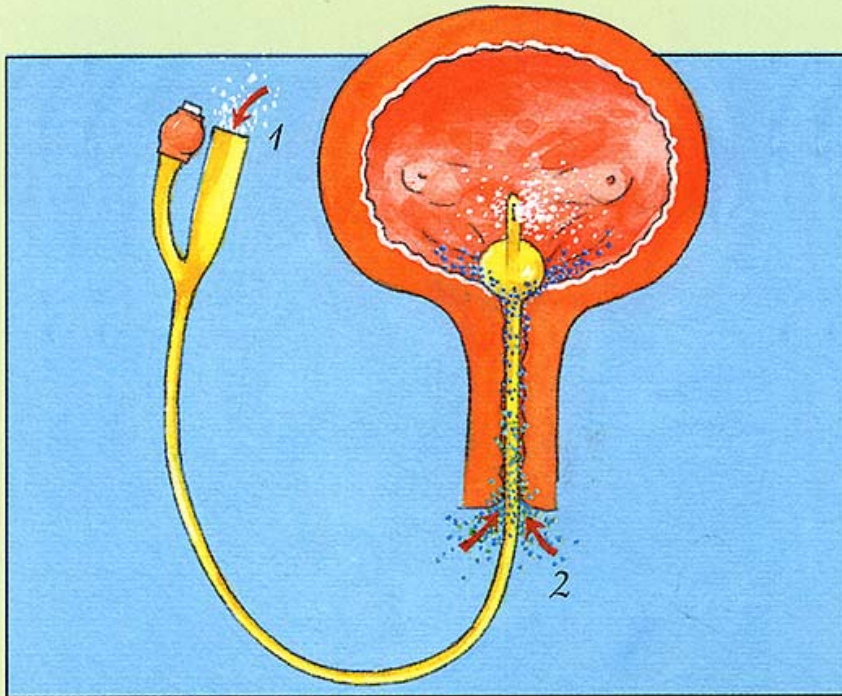


⌘ Bakterieinvasion

⌘ Sten

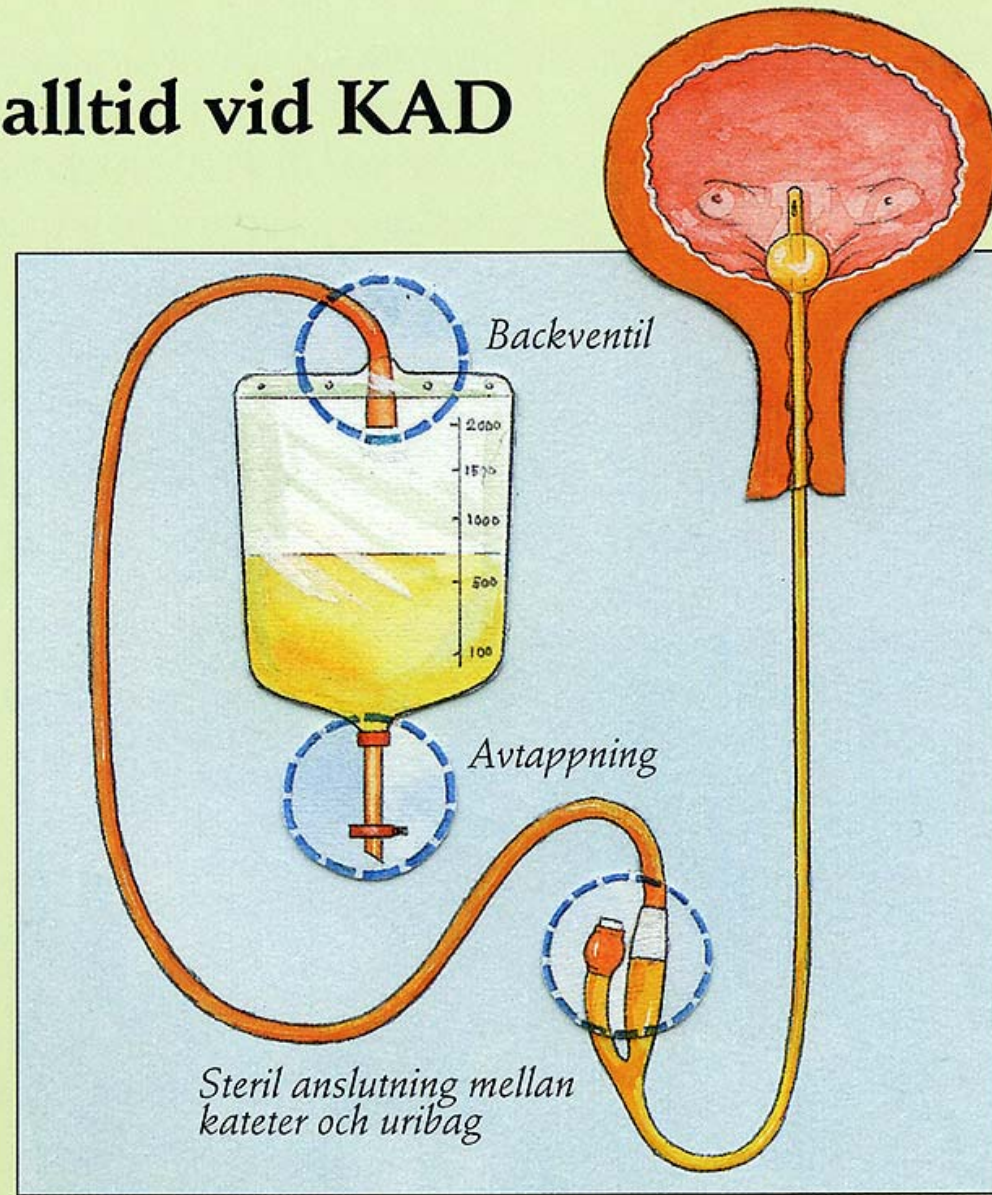
⌘ Mekaniska skador

Infektion – alltid vid KAD



Först vandrar bakterierna in via katetern (1).
Ansluts katetern till ett slutet dränagesystem
vandrar bakterierna istället in via uretra (2).

⌘ Initialt oftast *E.coli*
senare *Proteus*
mirabilis (ureas)



För att ett system skall anses slutet krävs att anslutningen
mellan kateter och uribag är förseglad och bara bryts under
sterila förhållanden och att urinavtappningen sker via botten
på uribagen som har en backventil.

Infektion

Öppet dränage

Efter några dygn 50 % bakteriuri

Efter någon vecka alla bakteriuri

Slutet dränage

Efter någon vecka 50 % bakteriuri

Efter några veckor alla bakteriuri

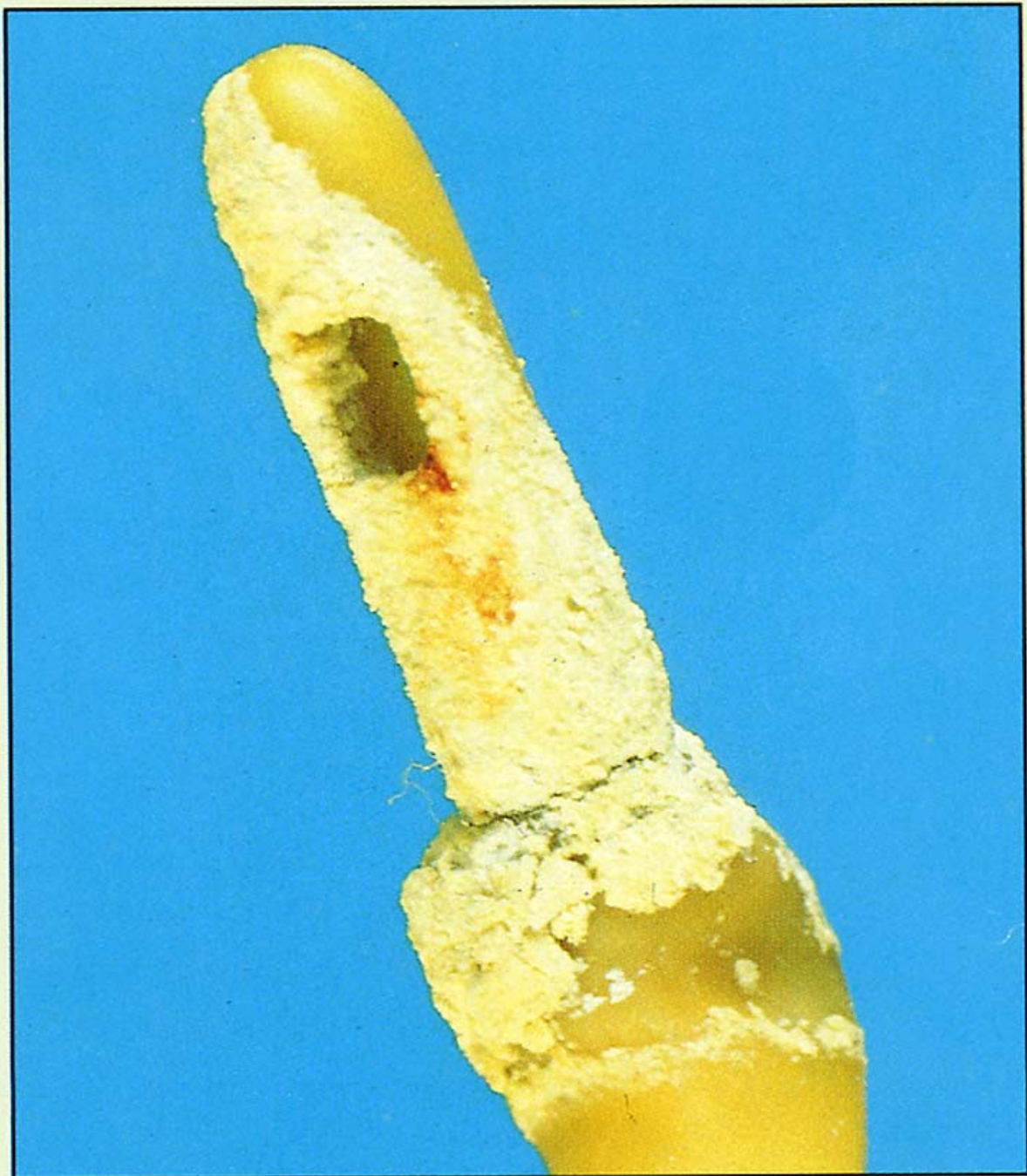
Ges samtidigt antibiotika försenas bakteriurin
ytterligare 1 vecka

Ureas

Ureas bryter ner urinens urea
till ammoniak

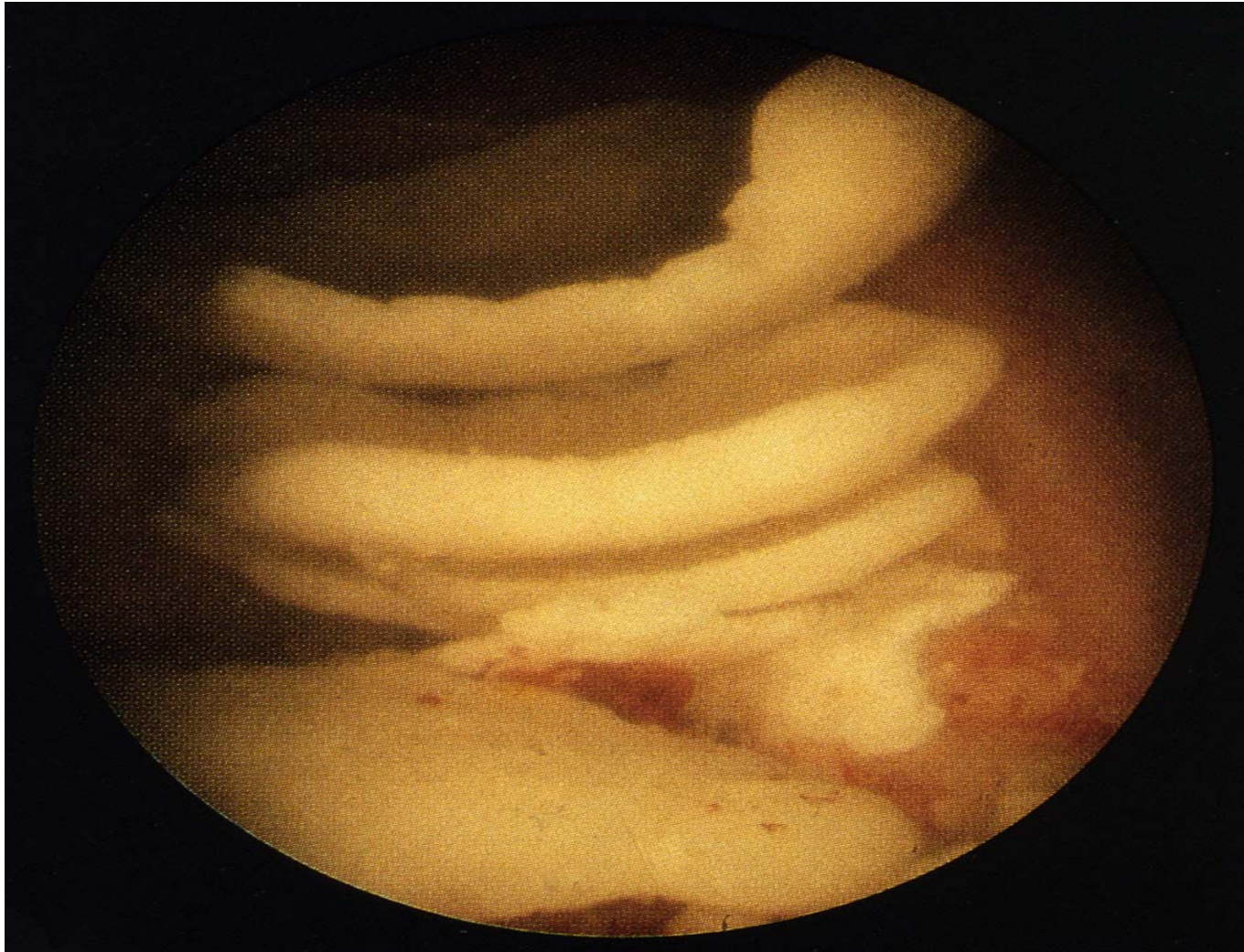
I den alkaliska urinen faller
fosfatsalter ut på katetern och i
dess lumen

Kateterkonkrement



Hos vissa personer faller stora mängder av

Blåskonkrement



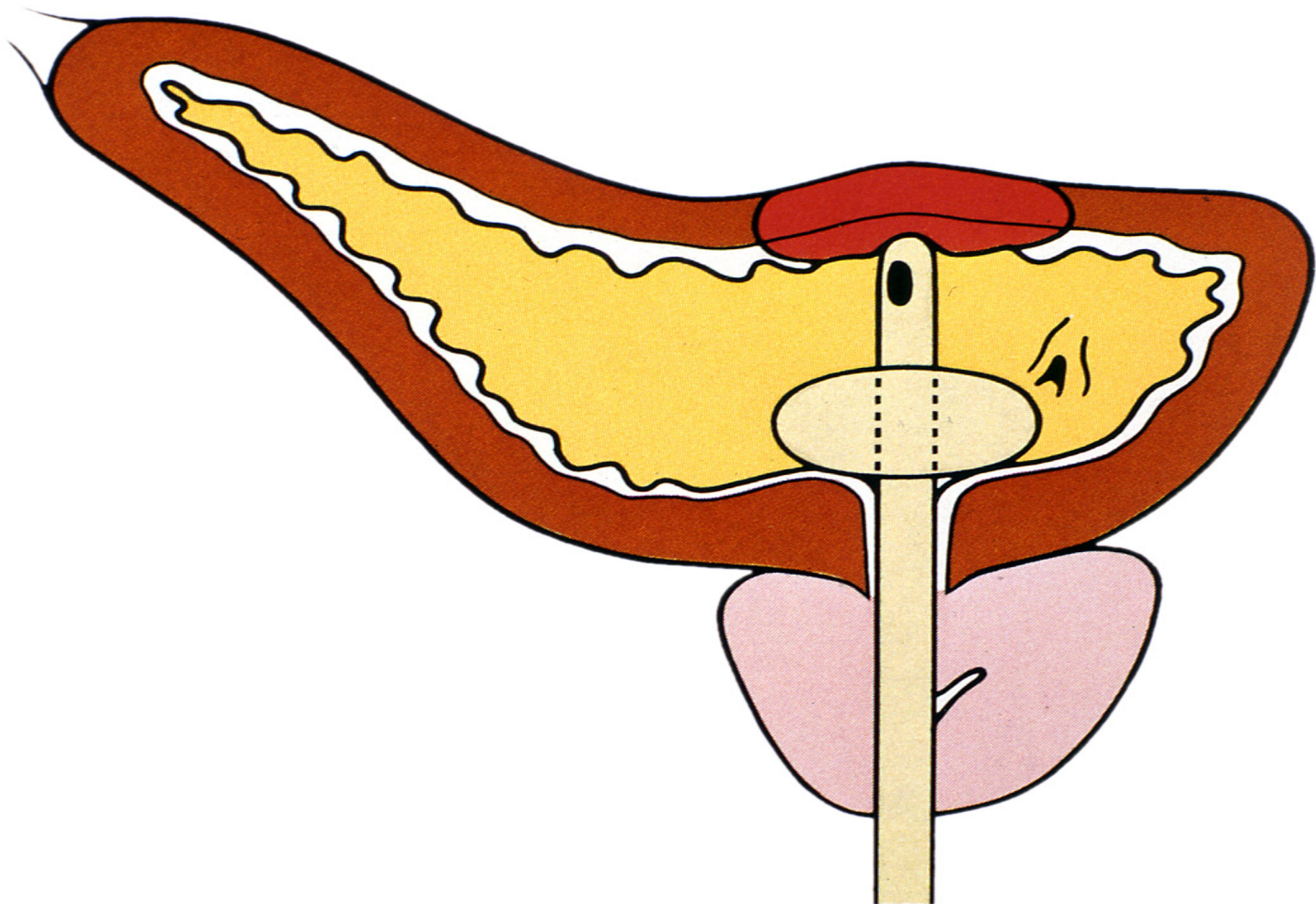
Infektionskomplikationen

⌘ **Uretrit - cystit**

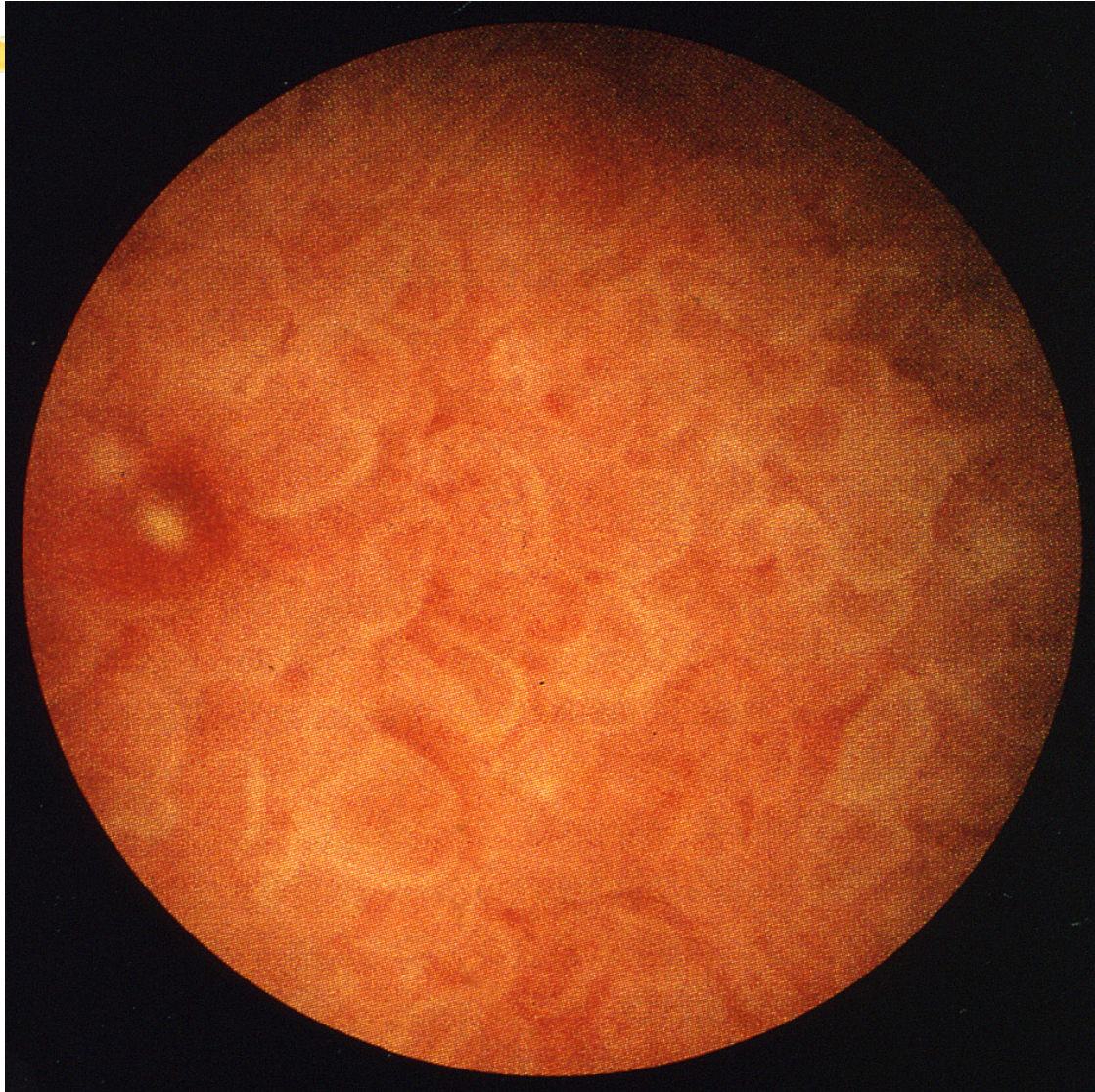
⌘ **Epididymit**

⌘ **Bakteremi**

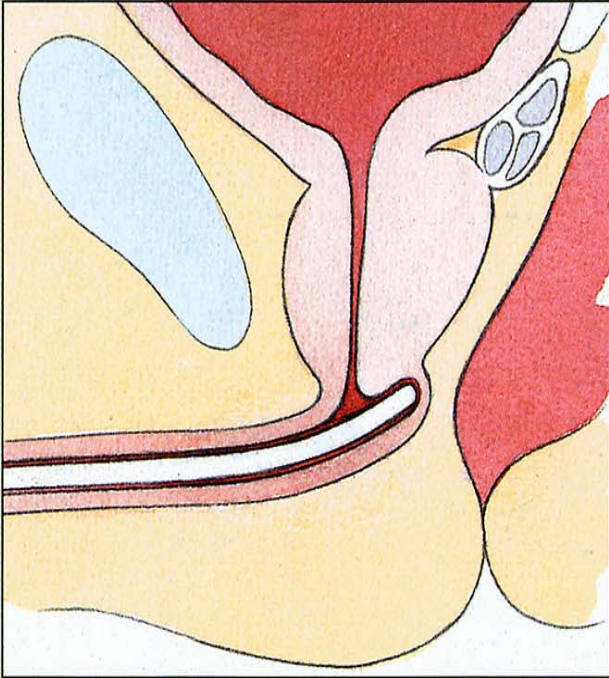
⌘ **Sepsis**



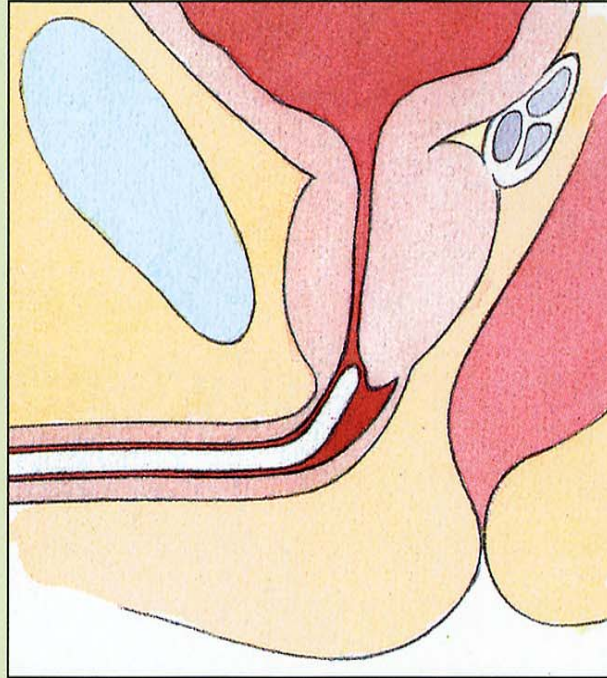
Polypoid cystitis/Katetercystitis



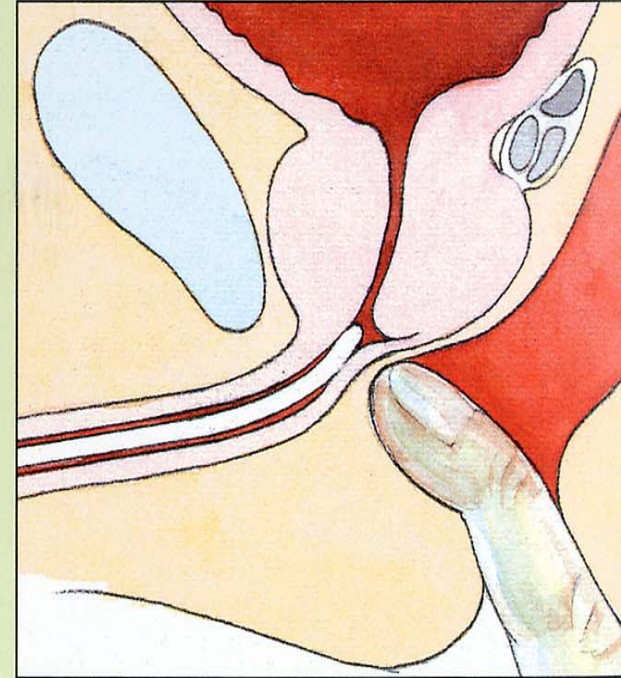
Det kan vara svårt att sätta kateter



Katetern hakar upp nedanför en förstorad prostata



Med hjälp av en Thiemannkateter (böjd spets) kan hindret förbipasseras



Med hjälp av ett finger via rektum kan också katetern styras förbi hindret och in i blåsan

Olika former av kateter

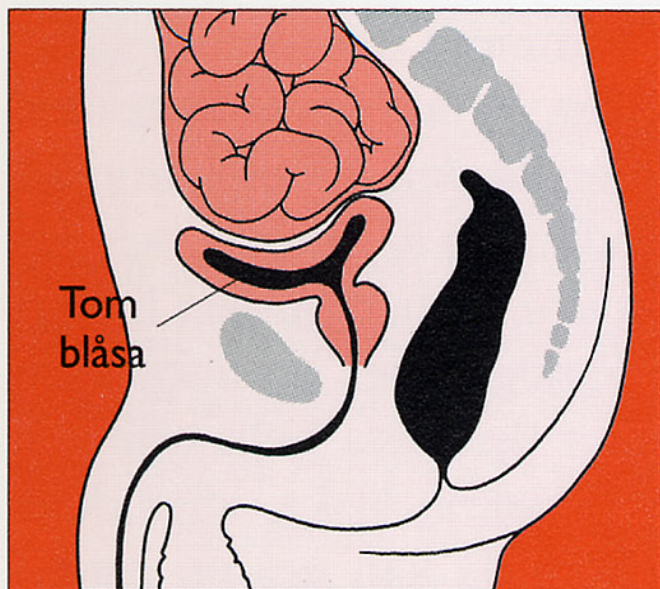
⌘ **Uretrakateter**

⌘ **Suprapubisk kateter**

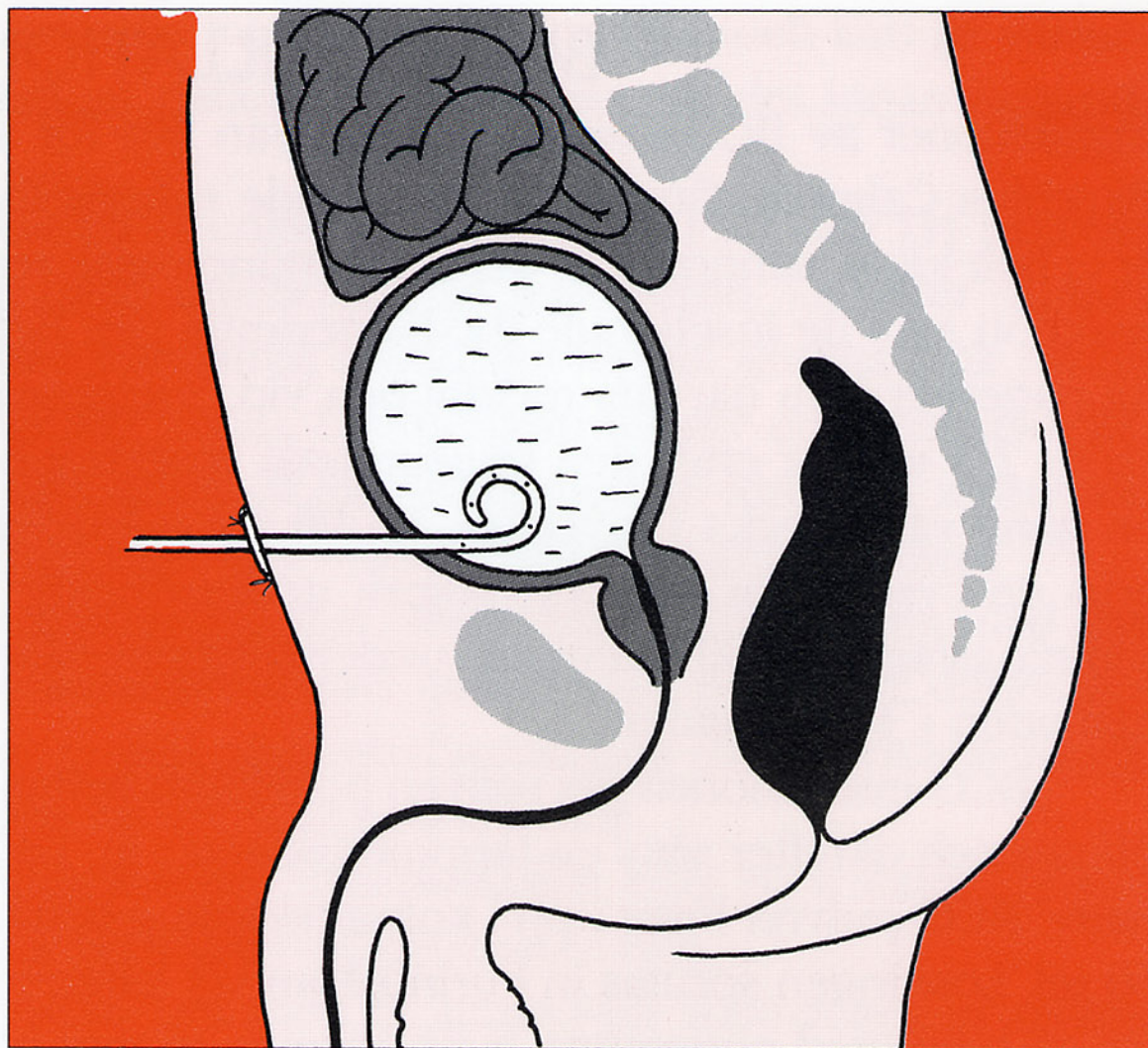
⌘ **Uretärkateter inkl pigtailkateter**

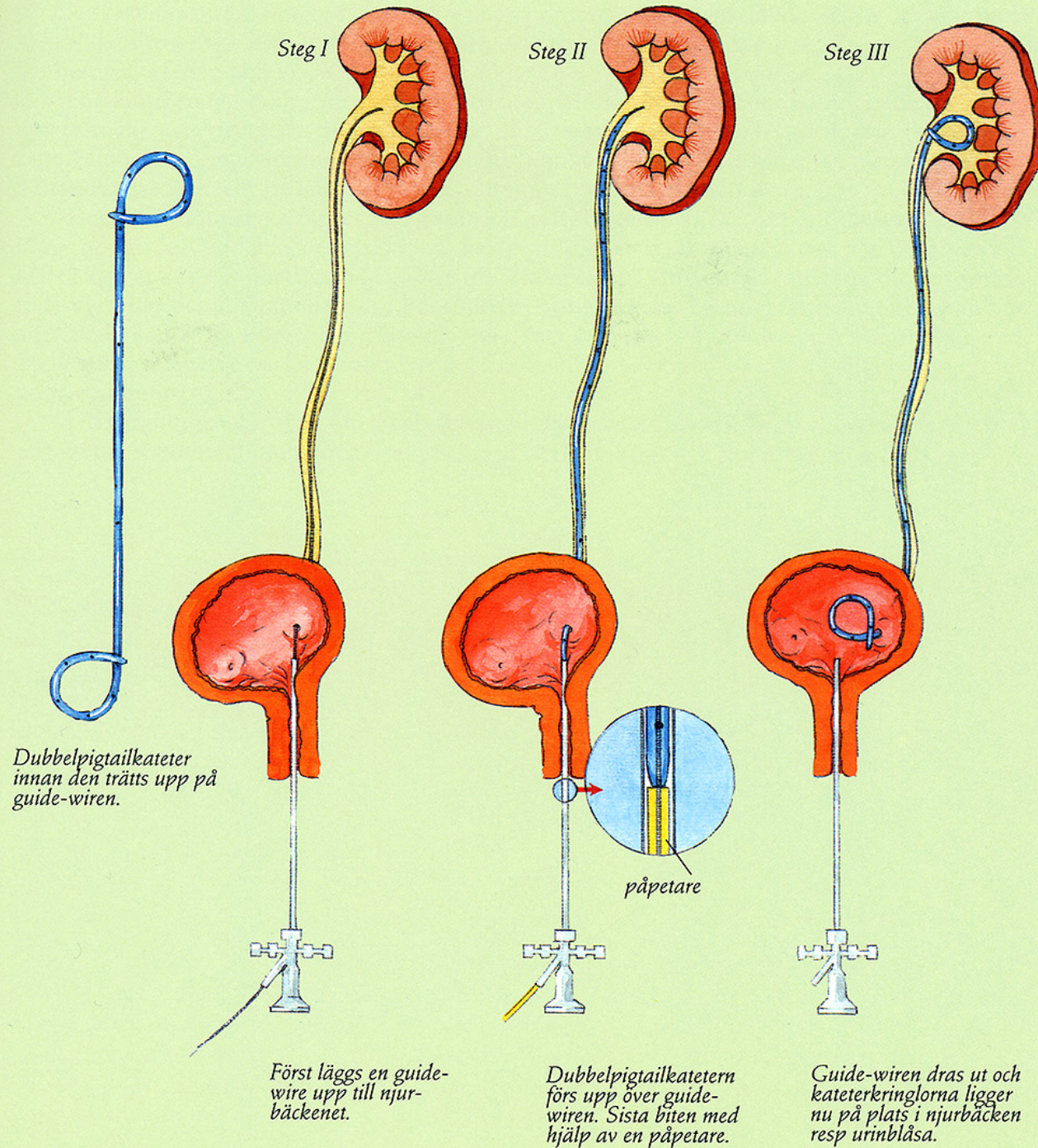
⌘ **Perkutan pyelostomi**

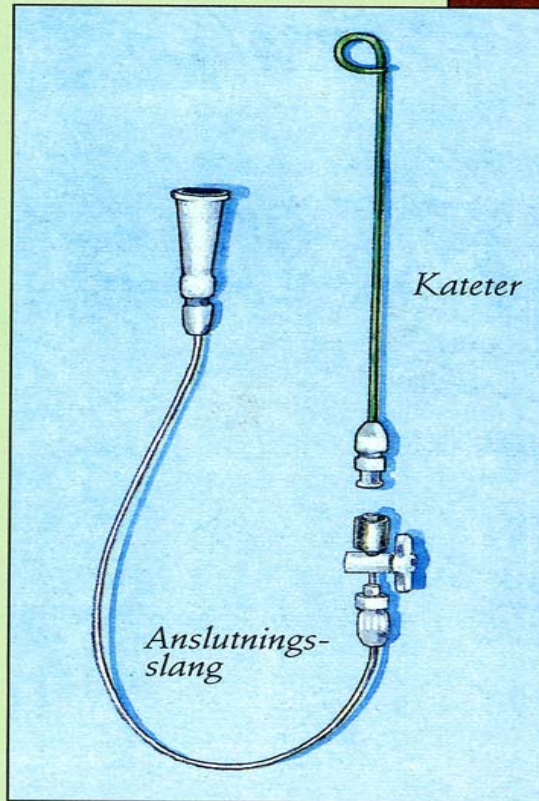
⌘ **RIK RID**



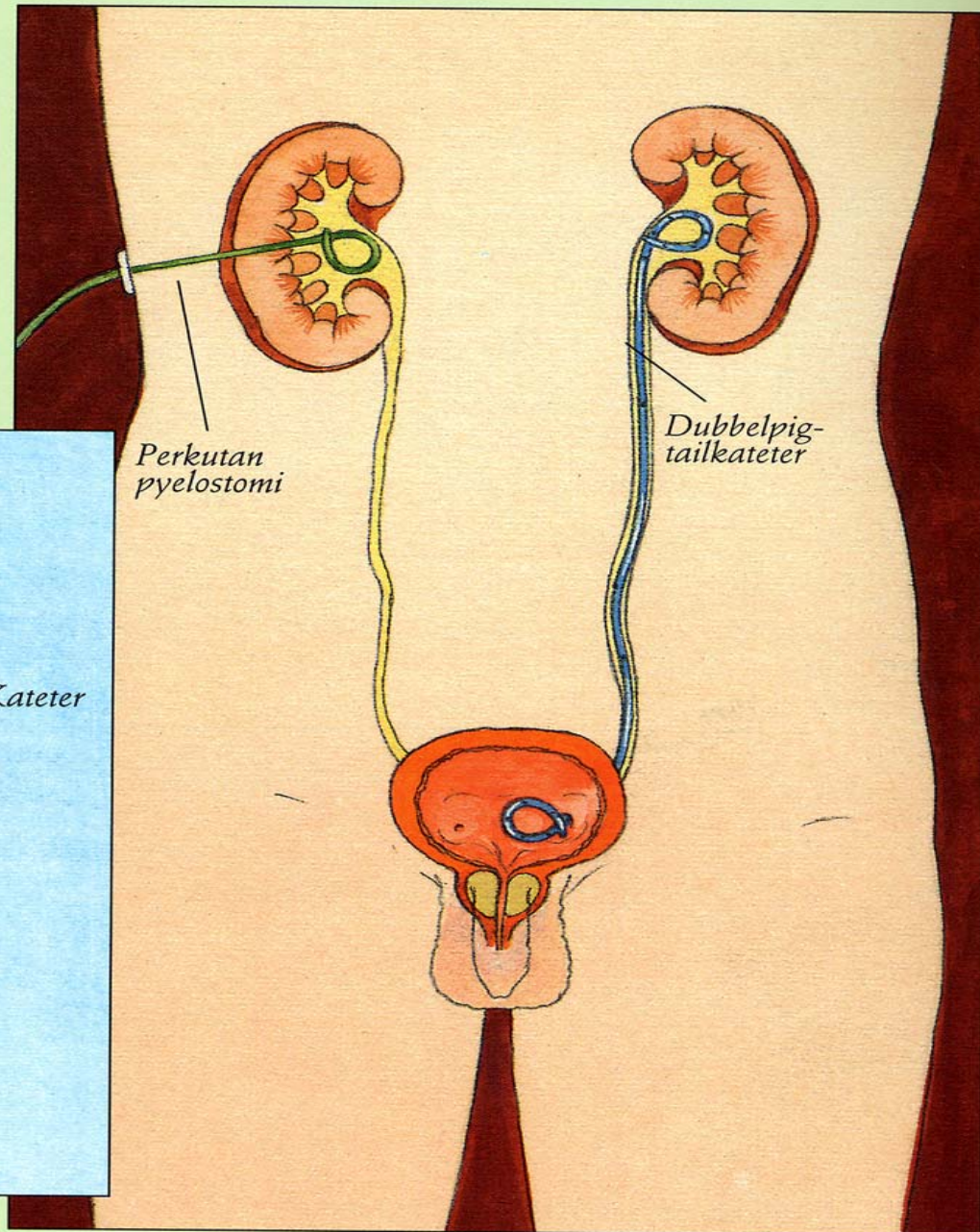
En suprapubisk kateter skall läggas in precis i medellinjen någon cm ovanför kanten på symfysen. Punktionen får inte ske mot tom blåsa vilket innebär risk för tarmskada.







Kateter som används för
perkutana pyelostomier
(läggs in över en i
samlingsystemet perkutant
inlagd ledare)



Kateter – komplikation eller behandling



1. Är katetern en del av en planerad (rutinmässiga) handläggningen är det knappast en komplikation

Ex.: kateter efter prostataoperation.

2. Inträffar en komplikation som kräver en kateter är katetern då komplikation ? Ex.: Nervskada efter en rektumamputation som gör att patienten inte kan tömma blåsan utan behöver kateter/RIK.

3. Ger katetern en komplikation vad gäller ?

Ex. Urosepsis sekundärt till katetern