



**AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET**

Mitrofanoffavledning med blåaugmentation

Egenvård



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Urologmottagningen för barn och ungdom

Telefontid måndag till fredag 8 – 8.45

018 – 611 39 65

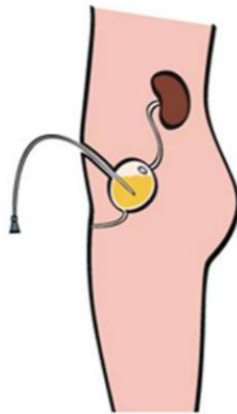
Information om barnurologiska diagnoser, undersökningar, behandlingar och vissa operationer finns även på www.akademiska.se under urologmottagningen för barn och ungdom.



Vänd sida för
att läsa mer!

Vad är Mitrofanoffavledning?

Mitrofanoff är namnet på en tappningskanal för urin, som går från urinblåsan till hudplanet. Kanalen görs antingen av blindtarmsbihanget, tarm eller urinledare. Detta bestäms individuellt efter patientens förutsättningar. Patienten tömmer regelbundet urinblåsan via kanalen, vanliga tappnings-katetrar används. Kanalen gör det möjligt att utföra kateterisering via magen. Kanalen görs med ventilmekanism, och blir på så sätt tät mellan tappningarna. Man kan, men måste inte, ha ett plåster över den lilla öppningen mellan tappningarna.



Sköljning av urinblåsan

När man gjort en blåsförstoring med vävnad från tarmen behövs oftast regelbundna blåssköljningar eftersom tarmen fortsätter att producera slem. Tarmludd bildar en grumlig, slemmig urin, därför bör urinblåsan spolas igenom med ml natriumklorid (koksalt) när urinblåsan är nyopererad. Därefter används med fördel nykokt, avsvanat (kroppstempererat) kranvatten. Blåssköljningarna utförs 1 – 2 gånger per dag, beroende på hur mycket slem som bildas. Vid förkylning och infektion bildas det oftast mera slem i en tarmförstorad urinblåsa.



Teknik vid blåssköljning

Vid sköljningen använder man spolspruta 50 – 60 ml, ljummet kranvatten och sin vanliga kateter.

Utförande:

- Tvätta händerna.
- Dra upp _____ ml spolvätska.
- Töm blåsan på urin. Spola in vätskan med sprutan. Tryck gärna till så att spolvätskan får mer fart och därmed ger en mer effektiv sköljning.
- Dra tillbaka (aspirera) vätskan med sprutan. Om vätskan som kommer ut är grumlig, tjock eller innehåller mycket tarmludd, upprepa sköljningen minst en gång till, eller tills vätskan som kommer ut är klar.

Hemgång

Cirka en vecka efter operationen brukar det vara dags för hemgång. För att Mitrofanoff-kanalen ska läka på ett bra sätt sitter en kateter kvar på plats i kanalen tre till fem veckor efter operationen. Första två till tre veckorna skall katetern alltid vara öppen för att underlätta läkningen. En tömbar urinuppsamlingspåse är då kopplad till katetern. När katetern kopplats bort från urinuppsamlingspåsen skall påsen bytas.



Töm påsen då och då så att den inte blir så tung för barnet att bära. Detta är också ett bra sätt att kontrollera att det inte har blivit stopp i katetern. Tänk på att urinuppsamlingspåsen ska hänga lågt, lägre än urinblåsenivå.

Om det inte rinner urin ned i påsen;

- kontrollera att slangen inte är ”knickad” (vikt, böjd).
- Hur ser urinen ut?
- Finns behov av blåssköljning?

Tänk på att det är bra att dricka lite extra vätska när man är nyopererad för att få en hög urinproduktion som sköljer igenom urinvägarna.

Över Mitrofanofföppningen sitter ett förband som bör bytas minst en gång per dag. Kontrollera att öppningen inte ser infekterad och irriterad ut. Tvätta med natriumklorid alternativt kokt avsvolat kranvatten och mjuk kompress. Sätt ett nytt förband över öppningen.

Vissa barn kan få problem med blåskramper när de är nyopererade och mot detta finns läkemedel att få utskrivet.

Ibland ordinerar läkaren att katetern kan stängas mellan ”kissningarna” för att vänja blåsan vid normal blåsfyllnad. Då får man en kateterventil med hem att sätta på katetern. Den kan då öppnas cirka var tredje timme för att tömma blåsan och är stängd däremellan. Urinuppsamlingspåse kopplas på till natten.

Återbesök

Ett nytt besök på sjukhuset behövs efter några veckor, denna gång för att få katetern borttagen och sedan börja träna RIK (ren intermitterent kateterisering) i Mitrofanoffkanalen. Man brukar räkna med att detta tar cirka två dagar.

Kontakta barnavdelning 95 B via 018-611 58 07 om;

- Barnet får feber utan förkylningssymtom.
- Urinen är starkt illaluktande/grumlig.
- Urinen är blodig.
- Barnet får smärtor.
- Katetern lossnar/åker ut.

För dig som är barn eller ungdom

Du som är barn eller ungdom har på samma sätt som vuxna rätt att få information som är lätt att förstå. På www.akademiska.se/ung kan du till exempel läsa om hur det går till vid våra vanligaste undersökningar.



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se