



**AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET**

Nefropyelostomikateter (NP-kateter)

Egenvård



Har du frågor, kontakta:

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

Sjuksköterska/reception 018-611 58 10

e-post: avd95b@akademiska.se



Vänd sida för
att läsa mer!

Hemgång med nefropyelostomikateter (NP-kateter)

Ditt barn har fått en kateter inlagd genom huden i sidan av buken och in i njuren. Katetern sätts in för att avlasta njuren när flödet från njuren till blåsan är försämrat. Orsaken till blockeringen är vanligen njursten eller svullnad i eller runt urinledaren, till exempel efter en operation i området.

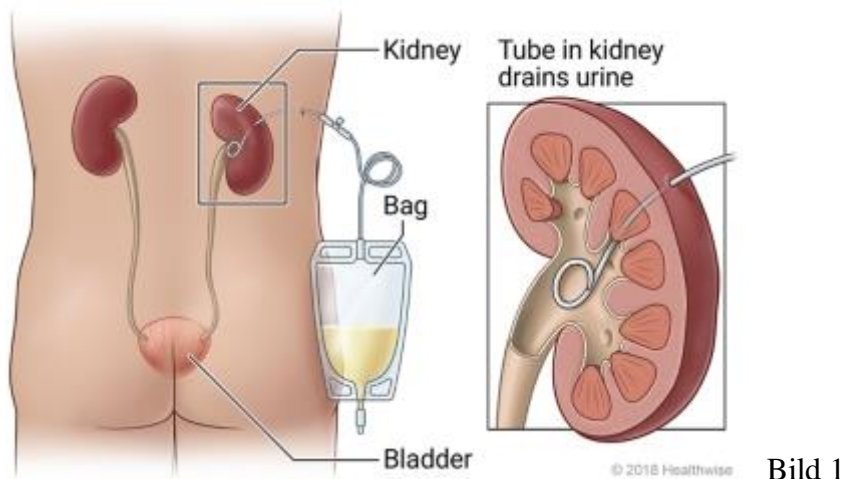


Bild 1

Katetern har en knorr (bild 1) i ena änden som gör att den sitter fast och knorren kan låsas upp och rätas ut av utbildad vårdpersonal när katetern ska bytas eller tas bort.

Kateter

- Kontrollera att kateterslangen ligger i en mjuk båge så att urinen kan rinna ut, annars kan barnet få ont och läckage in i buken kan uppstå vilket inte är bra för läkningen.
- Urinen kan vara rosafärgad under katetertiden, detta är helt normalt. Vid läckage bredvid katetern eller blodig eller grumlig urin – kontakta avdelningen för vidare instruktion.

Urinuppsamlingspåsar

- Barnet har en tömbar urinuppsamlingspåse kopplad till katetern. Påsen kan sitta i upp till en vecka så länge den inte lossnar. Om påsen skulle lossna från katetern skall den dock bytas ut. Extra påse skickas med hem. Påsen måste tömmas regelbundet, cirka fyra gånger per dag. Kontrollera att det rinner urin efter tömning.
- Urinuppsamlingspåsen bör alltid befinna sig lägre än urinblåsan till exempel fäst på benet när barnet är uppe och går. Till det används en benstrumpa.

Om det inte kommer urin ur katetern:

1. Kolla att katetern inte är knickad, rätta ut den då och kolla att urin börjar rinna!
2. Om det fortfarande inte kommer urin, kan ni prova att spola alternativt vända er till närmsta barnmottagning för att få hjälp med det. Spolkit får ni med er vid hemgång.

Spolning av NP-kateter

Utförs om det slutar rinna i NP-katetern

Material:

- Förfyllda 3 ml- eller 5 ml-sprutor med Natriumklorid,
- kompresser
- klorhexidinsprit
- ny kork

Tillvägagångssätt:

- Tvätta dina händer noggrant.
- Ta fram Natriumkloridsprutan (bild 2).
- Fukta en kompress med klorhexidinsprit.
- Sprita av trevägskran mellan kateterpåse och kateter. Den ska alltid sitta där! (bild 1)
- Avlägsna korken, kasta den! (bild 2 och 3)
- Sätt in Natriumkloridsprutan (bild 3)
- Vrid kranen så att vägen öppnas mellan sprutan och njurbäckenet, det vill säga mot patienten (bild 3).
- Spruta sakta in Natriumkloriden i katetern. OBS: spolmängd ordinerar av läkare! Vanligtvis inte mer en 2–5 ml Natriumklorid.
- Vrid på kranen så att vägen öppnas mellan njurbäckenet och urinuppsamlingspåse (som på bild 3).
- Släpp ut spolvätska/urin i kateterpåsen
- Avlägsna sprutan. OBS: säkerställ att vägen in till njuren är stängd genom att kolla/vrida trevägskranen innan du tar bort sprutan.
- Sätt på ny kork.

Samma procedur kan upprepas tre gånger per dag vid behov/ alternativt enligt ordination från läkare

Avsluta direkt när barnet får ont och släpp ut vätskan genom att vrida kranen så att det är öppet mellan patient och påse.

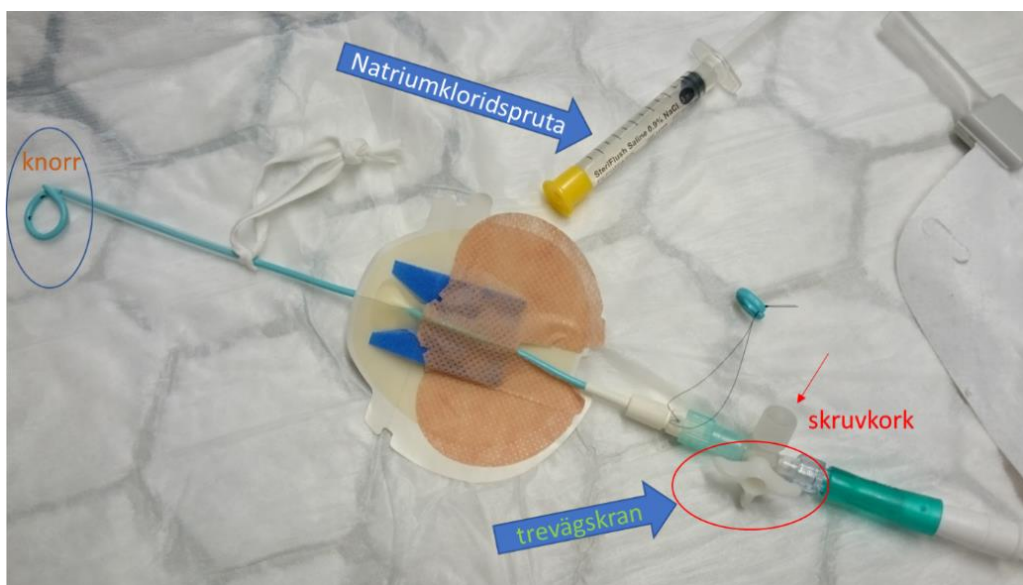


Bild 2

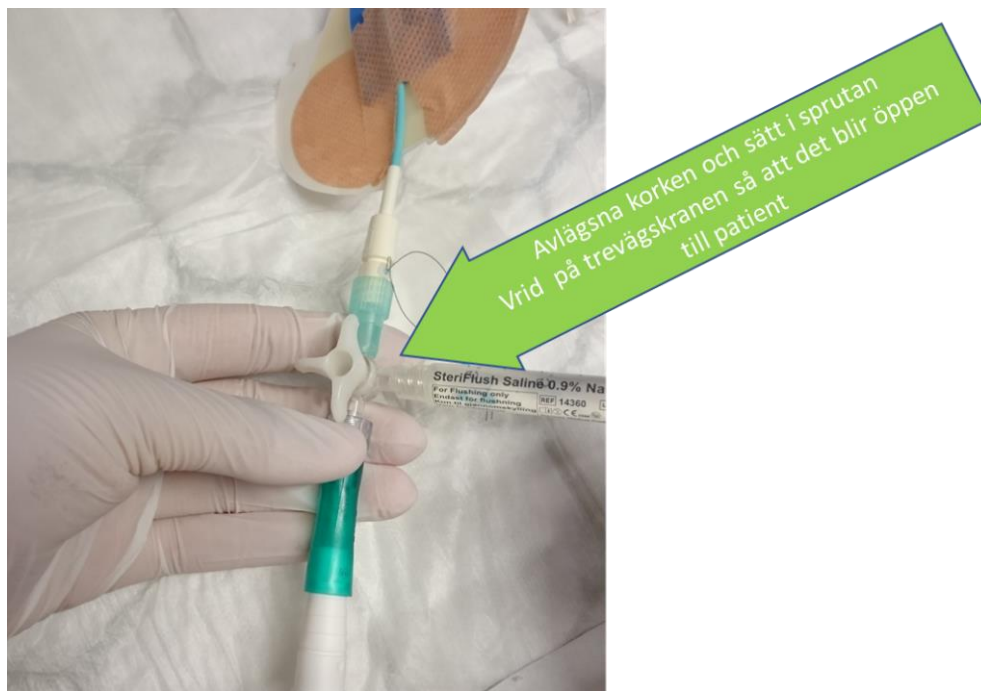


Bild 3

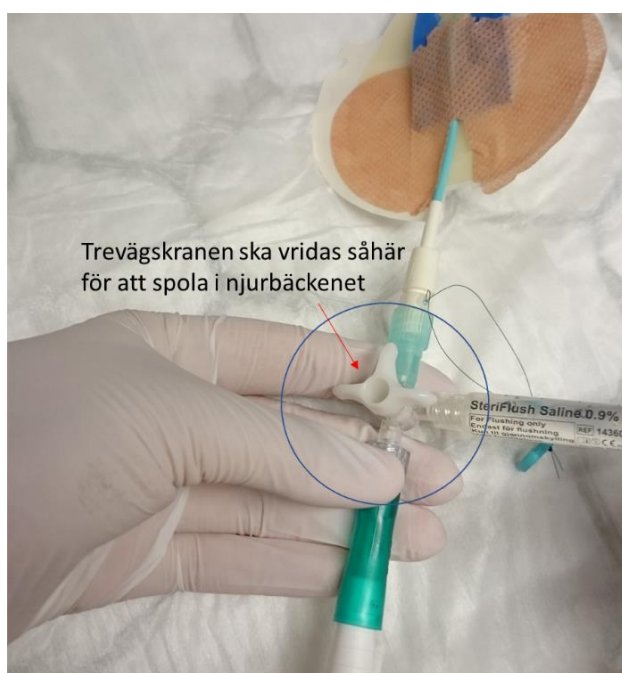


Bild 4

Förband/Omläggning

- Över kateterns insättningsställe läggs ett förband för att undvika infektion. Omläggning ska ske 1–2 gånger/vecka. Detta görs av distriktssjuksköterskan på vårdcentralen.
- Kopplingen mellan NP-katetern och urinuppsamlingspåsen byts en gång i månaden hos distriktssjuksköterska.
- Urinuppsamlingspåsar och benstrumpa för 14 dagar skickas med från avdelningen. Därefter får ni materialet utskrivet av distriktssjuksköterska. Ta kontakt i god tid innan materialet tar slut.

Smärta

Barnet kan ha ont i några dagar. Ge Alvedon/Ipren hemma vid behov.

Alvedon kan ges var 6:e timme. Senaste dos given.....

Ipren kan ges var 8:e timme. Senaste dos given.....

Dryck

Vid kateterbehandling är det viktigt att barnet dricker mycket (valfri dryck), för att skölja igenom urinvägarna ordentligt, detta minskar risken för komplikationer.

Hygien

Var noggranna med handhygien före all hantering av förband, kateter eller urinuppsamlings-påsar. Det är det bästa sättet att förebygga infektioner.

Dusch är möjligt, men förbandet behöver då skyddas om förbandet blir blött eller lossnar måste det bytas på vårdcentralen.

Observera att barnet ej får bada på tio dagar efter operationen.

Uppföljning

Kateterdragning sker på.....

Den.....kl.....

Geml.....(antibiotika) och Alvedon.....mg innan ni åker till sjukhuset.

Återbesök sker.....

Vid eventuella frågor eller problem under kateterbehandlingstiden kontakta:

Dagvårdsavdelning: 018-6115823, dagtid.

Avdelning 95B: 018-6115807, jourtid och helg.

I följande situationer ska du kontakta sjukvården

- Kraftfull blödning i urinen
- Stopp i katetern så att urinen inte rinner ner i uppsamlingspåsen även efter spolning
- Feber som du misstänker har med NP-katetern att göra
- Smärta från flanken där katetern sitter

Om katetern åker ur sitt läge uppsöker du närmaste akutmottagning.



1177 Vårdguiden

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