Problemer som kan oppstå og hvordan det kan løses

Mindre eller manglende urinproduksjon

1. Kontroller at det ikke er knekk på slangen
2. Kontroller bandasje for eventuell lekkasje. Er bandasjen våt?
3. Skyll i nefrostomikateter for å se om det er passasjehinder som hindrer urinen i å dreneres.
4. Ta av innerbandasje og kontroller om markøringsnummer er rett og om det er knekk på slangen under bandasjen. Dersom en observerer at nefrostomikateteret har sklidd ut, kan en i steril prosedyre prøve å dytte kateter inn max 3 cm igjen.
5. Kan det være passasje fra nyren og ned til urinblæren? Kommer det mer urin fra blæren enn tidligere? Dersom svaret er ja, vil dette forklare mindre produksjon fra nefrostomiikateteret

Urinlekkasje

1. Sjekk koblingene mellom slange, pose og kateter
2. Sjekk at posen er hel og tappekranen stengt
3. Ved lekkasje rundt innstikkstedet, skiftes bandasjen oftere. Ta eventuelt kontakt med behandlende lege.

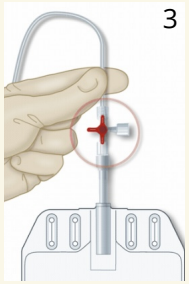
Infeksjon

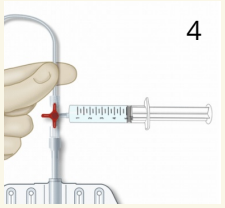
Feber og/eller smerter i nyreregionen og/eller rød, varm, hoven og lekkasje fra innstikkssted kan være tegn på infeksjon. Ta kontakt med hjemmesykepleie eller fastlegekontoret. Oppgi at du har nefrostomikateter.

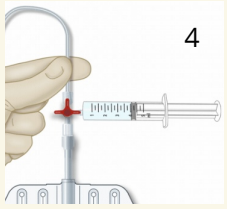
Skylling av nefrostomikateter

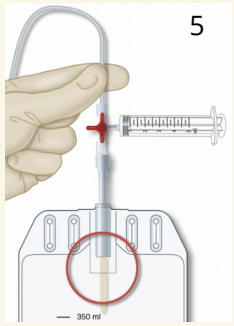
Dersom urinen fra nefrostomikateteret holder seg lys gul over tid, uten tegn til blod eller grums, samt diuresen er stabil, skal du skylle med 5ml x 1 daglig. Ved blodig eller grumsete urin bør en vurdere regelmessige og oftere skyllinger for å hindre at kateteret tettes. Ikke øke skyllevolum! Kast alltid sprøyten og rester av skyllevæske etter bruk, ikke spar til neste gang du skal skylle!

1. Utfør håndhygiene.
2. Klargjør alt utstyret, slik at du har alt klart.
3. Koble fra den røde proppen (hvite på bildet). Treveis-kranen skal være slik at det renner fritt fra nyren og ned i urinposen.
4. Koble deretter på skyllesprøyten. Skru kranen slik at væsken skylles inn i nyrebekkenet. Skyll langsomt den mengden som er angitt.
5. Skru deretter kranen tilbake, slik den var før du startet. En kan da se væsken renne tilbake i kateterposen.
6. Koble fra skyllesprøyten, og sett på en ny rød propp (hvit på bildet).









Gyldig fra 5/1-25

NEFROSTOMIKATETER

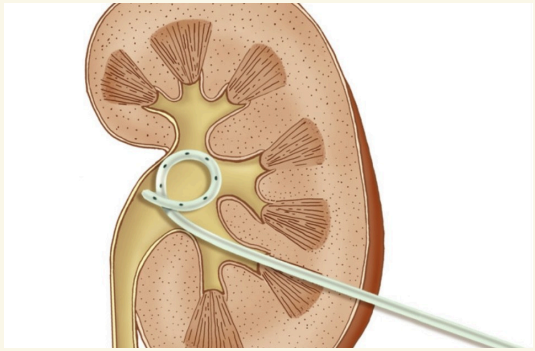
Det å få nefrostomikateter kan virke skremmende. Her vil vi hjelpe deg slik at hverdagen din kan bli enklere i forbindelse med ditt nefrostomikateter.

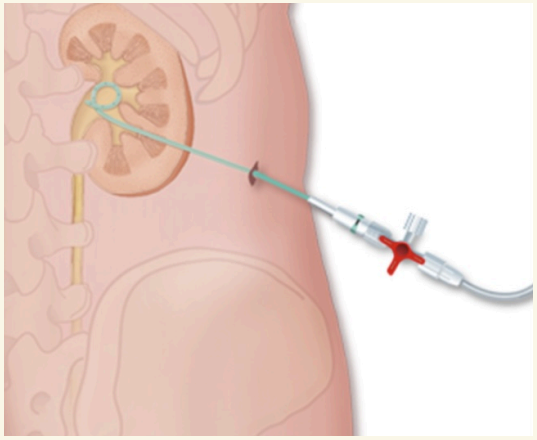


Nefrostomikateter

Hensikten til et nefrostomikateter er å drenere urin ut fra nyrebekkenet via et tynt kateter. Kateteret holdes på plass i nyren ved at det krølles opp som en grisehale. Denne lages ved at en tråd strammes opp og låses på utsiden av kateteret.

Nefrostomikateter har du fordi det er et passasjehinder mellom urinlederen og blæren. Enkelte skal ha kateteret livslangt, andre skal bare ha det noen uker. Du vil få informasjon fra en lege hva som gjelder deg.





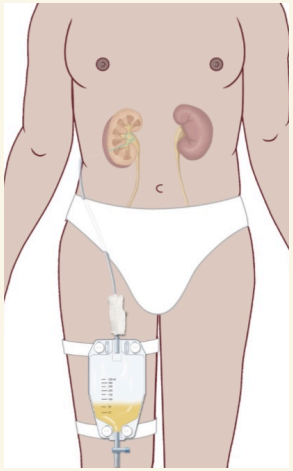
Slik tar du vare på nefrostomikateteret

Fikser kateteret for å unngå drag i slangen og kateteret. Det anbefales at øvre del av slangen fikseres med bandasje/tape og pose blir festet på beinet med elastiske festebånd. Alltid ha urinposen under nyrenivå. Se veiledende brosjyre for helsepersonell for korrekt fiksering av bandasje.

Tøm urinposen når den er 3/4 full for å hindre unødig drag i kateteret. Observer mengde urin, utseende, farge og lukt. Enden av kateterpose bør ikke berøre toalettet ved tømming. Tørk av med papir.

Sjekk daglig at bandasjen er hel og tørr.

Seriekoble på stor pose direkte på dagpose til natten. Dette for å unngå at den lille urinposen skal bli overfylt over natten. La stor pose henge utenfor sengekanten. Når stor pose kobles av til morgenen; skyll gjennom med springvann og ta på kork som fulgte med posen.



Praktisk informasjon

<u>Væskeinntak</u>
Vi anbefaler et væskeinntak på 1,5-2 liter daglig for å unngå grumsete urin (med mindre lege har gitt deg annen beskjed). Drikk det du har lyst på, men ta gjerne et ekstra glass vann.

<u>Blod i urinen</u>
Drikk godt med væske og følg med på om fargen på urinen lysner. Dersom ikke blødningen stanser, ta kontakt med hjemmesykepleie eller legekontor.

<u>Skylling</u>
Dersom du har fått opplæring kan du skylle på egenhånd. Ellers kan hjemmesykepleien bistå med skyllingen, evt. opplæring.

<u>Hygiene</u>
Du kan fint dusje med dette kateteret dersom du har vanntettbandasje over. Du må derimot ikke bade i svømmebasseng eller badekar.

<u>Aktivitet</u>
Du kan være i aktivitet, selv når du har pyelostomikateter. Men det er da viktig at kateter og slange er fiksert godt slik at det ikke blir drag på kateteret. Unngå kontaktsport hvor det er fare for slag mot nyren.