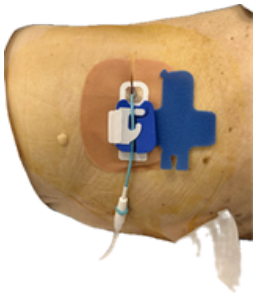
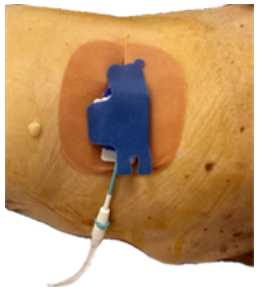
Fiksering av ny bandasje



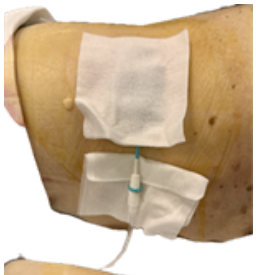
1.Pasienten ligger på magen på bildet og det er pasientens høyre side vi ser. Bandasjen er fjernet og huden rundt innstikkssted er vasket. Nå skal ny bandasje legges på. Se først etter markørnummeret at det stemmer. Se første side for rett markørnummer hos din pasient.



2. Kateterplasteret åpnes, fjern papiret på baksiden. Snu plasteret slik at lim er mot hud og tre det retter forsiktig over kateteret. Fest til huden. Vipp opp den høyre siden av den blå puten og ta av papiret som ligger over limet. Legg kateteret ned mellom det hvite plastfestet og legg den blå puten tilbake.



3. Legg den blå tapen over og fest godt. Slik ser det ut når plasteret er lagt rett. Kateteret vender fremover mot magen og ikke nedover. Dette hindrer unødig drag på kateteret.



4. Snu pasienten over på siden. Legg én kompress over kateterplasteret og én kompress rundt koblingen. Fest godt med Tegaderm overkateterplasteret og over koblingen slik at begge kompressene dekkes av tape (Tegaderm anbefales da den er vanntett).



5. Pass på at kateteret og koblingen peker fremover mot magen. Det er viktig at selve kateteret er i kontakt med limen på Tegadermen, og det det fikseres på en optimal måte for å minske risiko for dislokasjon. Eksempel på ferdig fikset nefrostomikateter.

Gylding fra 16/10-24

NEFROSTOMIKATETER

Veiledning for helsepersonell som skal hjelpe deg som har nefrostomikateter med stell av innstikkssted og bandasjeskift

Dette skjemaet skal følge deg etter endt sykehusopphold

Du har fått lagt innlagt et nefrostomikateter i nyrebekkenet.

Dato for innleggelse av:
HØYRE nefrostomikateter_____
VENSTRE nefrostomikateter_____

HØYRE skal skylles _____ ml x _____, dvs. _____ml daglig
VENSTRE skal skylles _____ ml x _____, dvs. _____ml daglig
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. Skyllesprøyte og rester av skyllevæske skal aldri spares til neste skylling!

Markørnummeret på nefrostomikateteret ditt på HØYRE side er på _____cm.
Markørnummeret på nefrostomikateteret ditt på VENSTRE side er på _____ cm.

Nefrostomikateteret bør skiftes ca. hver 4 måned på røntgen. Dette vil du få innkallelse til.

Kateterpose skal alltid være festet til beinet.

Blå resept

Når du reiser fra sykehuset skal legen ha skrevet en resept på utstyret du har behov for. Som oftest får du også med en pose med utstyr fra avdelingen. Dette er nok forbruksmateriell til ca. 10 uker. Videre har du ansvaret for å hente ut utstyret på apoteket/bandagist. F.eks. Boots eller NorEngros. Hjemmelevering kan ordnes.

Dersom nefrostomikateteret glir ut

Dersom nefrostomikateteret glir ut 3 cm fra huden, kan hjemmesykepleien/fastlegekontoret skyve det forsiktig på plass under steril prosedyre. Dersom dette ikke går an eller nefrostomikateteret er dratt ut mer 3 cm, må du henvises til å skifte nefrostomikateteret ditt. Dette må bestilles av lege på din behandlende avdeling.

Bytte av bandasje, mellomstykke og urinpose

Den innerste bandasjen skal skiftes hver 14 dag. NB! Skiftes før om bandasjen er forurenset, våt eller løs. Den ytterste bandasjen, mellomstykket og urinposen skal skiftes hver 7 dag. NB! etter nyinnlagt eller bytte av nefrostomikateter skal det gå 14 dager før mellomstykke og pose skal skiftes. Deretter hver 7. dag. Dette må du få hjelp til. Enten fra hjemmesykepleien eller fastlegekontoret. For å unngå trykk/skade på huden: påse at treveiskran blir dekket til med kompress.

Vask og bandasjeskift på nefrostomikateter

- Ved skifte av bandasje, må en være forsiktig så ikke kateteret glir ut/blir dratt ut. Fjern forsiktig Tegaderm og kompresser, deretter innerste bandasje. Støtt kateteret underveis og forsikre deg om at kateteret ikke henger fast i bandasjen. Se på markørnummeret på kateteret om det stemmer.
- Observer hud rundt innstikkssted for hudirritasjon, urinlekkasje, infeksjonstegn og blødning.
- Benytt steril pinsett og steril tupfer fuktet med NaCl 9mg/ml eller vanlig Klorheksidin. Vask huden fra innstikksstedet og ut i en radius på 5-6 cm. Rengjør kateterslangen fra innstikkssted og utover. Benytt ny steril tupfer for hvert drag. Tørk huden rundt innstikkssted med strile tupfere.