

Urinkateter RIK, ren intermittent kateterisering vid spinalbedövning SPA

Urinkateter ska **inte** sättas på **primärprotespatienter** med operationstid som understiger eller är lika med 90 min.

Urinkateter ska **inte** sättas på **frakturpatienter** med en operationstid som understiger eller är lika med 90min.

Observera att operationstiden måste vara realistisk och med van operatör.

Vid anesthesi/operationsstart:

- Fråga patienten när han/hon var på toaletten senast. Notera tiden i anestesijournalen i Metavision.
- Om inte patienten kan redogöra för när senaste toalettbesöket var, kontrollera mängden urin i urinblåsan med bladderscan efter att bedövningen är lagd.
- Vid urinmängd överstigande 200 ml preoperativt utförs RIK av operations- eller anesthesiundersköterska. Klockslag och mängd dokumenteras i anestesijournalen i Metavision.

Vid operationsslut:

- Bladderscankontroll utförs av anesthesisjuksköterska eller anesthesiundersköterska och ställningstagande till RIK på operationssalen tas innan patienten flyttas till den postoperativa avdelningen.
- RIK utförs av operations- eller anesthesiundersköterska.
- Klockslag och mängd noteras i anestesijournalen i Metavision.

På patienter som lider av grav inkontinens sätts urinkateter efter lagd bedövning. Denna tas bort på den postoperativa avdelningen innan patienten skrivs ut till vårdavdelningen.

OBS: Patienter som av medicinska skäl behöver urinkateter alt. timurinmätning omfattas inte av denna rutin.