



Schema för kontroll av blåstömning, med blåsscanner

- För patienter som inte besväras av urinträngningar

Observera – innan mätning ska patienten ges tillfälle att tömma blåsan, om möjligt sittande eller stående i ostörd miljö

Residualurin	Kontroll
100 - 150 mL	Ny kontroll efter 3 timmar
150 - 300 mL	Ny kontroll efter 2 timmar
300 - 400 mL	Ny kontroll efter 1 timme
>400 mL	Tappning alternativt KAD

Observera - vid urinvolymer >400 mL ska läkare ta ställning till åtgärd. Intermittent kateterisering bör övervägas i första hand. Därefter ställningstagande till KAD eller suprapubiskateter.



Åtgärd vid risk för urinretention

Observera – innan mätning ska patienten ges tillfälle att tömma blåsan, om möjligt sittande eller stående i ostörd miljö

	Situation	Åtgärd
Allmän risk	<ul style="list-style-type: none">• Tecken på avflödes hinder, tidigare blåstömningsbesvär som kan påverka urinering.• Kognitiv svikt (med eller utan förvirring).• Immobilisering (framförallt vid sängläge).• Drog- alkoholpåverkan (framförallt vid medvetandslöshet).• Diabetes mellitus, även nydebuterad.• Akut buksjukdom, inklusive förstoppning.• Neurologisk sjukdom inklusive TIA och stroke.• Läkemedel som påverkar urinblåsan, till exempel opiater och antikolinergika.• Kronisk smärta.	<p>Ultraljudskontroll med blåsscanner efter miktions.</p> <ul style="list-style-type: none">• Om residualurin <200 mL och besvärsfrihet, ingen ytterligare kontroll.• Om residualurin >200 mL, övergå till hög risk.
Hög risk	<ul style="list-style-type: none">• Residualurin >200 mL (uppmätt vid första blåsscanningen).• Trauma, svår smärta, immobilisering.• Hinder i urinrör, urinblåsa eller prostata (till exempel tumör)• Medvetandesänkt, medvetlös.• Parenteral vätska i stora doser alternativt diuretika i hög dos.• Operation och anestesi.• EDA - smärtlindrande läkemedel i epiduralkateter.• Avslutad KAD-behandling.• Pareser.• Förlossning (lokala instruktioner bör följas på grund av risk för felkällor vid blåsscanning).	<p>Kontroll av blåstömning enligt schema (se schema för kontroll av blåstömning).</p> <p>Hög risk avslutas när blåsscanning visar <200 mL vid två efterföljande mätningar.</p>
Operation	<ul style="list-style-type: none">• Ultraljudskontroll med blåsscanner rekommenderas inför en operation.	Lokala instruktioner.