



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
0 - 150 mL	Ny kontroll efter 3 timmar
150 - 300 mL	Ny kontroll efter 2 timmar
300 - 500 mL	Ny kontroll efter 1 timme. Vidta åtgärder för att stimulera till blåstömning.
>500 mL	Urintömning med hjälp av kateter

Observera - vid residualurinvolymer >500 mL bör intermitterent kateterisering övervägas i första hand. Därefter ställningstagande till KAD eller suprapubisk kateter.



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 avflödeshinder eller tidigare blåstömningsbesvär som kan påverka urinering.• Kognitiv svikt.• Immobilisering.• Drog- och alkoholpåverkan.• Diabetes mellitus.• Akut buksjukdom.• Neurologisk sjukdom inklusive TIA (Transitorisk Ischemisk Attack) och stroke.• Läkemedel som påverkar urinblåsan, till exempel opiater och antikolinergika.• Kronisk smärta.• Ålder över 75 år.	<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.• Akut och svår smärta.• Hinder i urinrör, urinblåsa eller prostata (till exempel tumör).• Medvetandesänkning.• Parenteral vätska i stora doser alternativt diuretika i hög dos.• EDA - smärtlindrande läkemedel i epiduralkateter.• Avslutad KAD-behandling.• Förlossning (lokala instruktioner bör följas på grund av risk för felkällor vid blåsscanning). <p>Operation och anestesi (se Blåsövervakning i samband med operation).</p>	<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>



Vårdhandboken