

# Att förebygga KAD-relaterad urinvägsinfektion



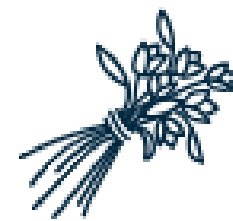
Vårdhygien Västmanland

# Vårdskador



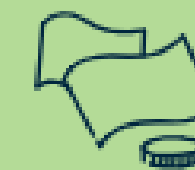
100 000

patienter varje år  
drabbas av  
vårdskador



1 200

dödsfall varje år kan bero  
på vårdskador



8 miljarder

kronor varje år beräknas  
vårdskadorna kosta

# Vårdrelaterad infektion (VRI)



Vanligaste vårdskadnan



Leder till ökat lidande, förlängda vårdtider, ökade kostnader och ökad antibiotikaanvändning.



Ungefär 30-50% går att förebygga

# Vårdrelaterad urinvägsinfektion (VUVI)

- En av de vanligaste VRI:erna och den vanligaste orsaken till vårdrelaterad sepsis
- Kvarliggande urinkateter (KAD) är den enskilt största riskfaktorn för VUVI – det är därför viktigt att inte använda KAD i onödan

# Definition VUVI

- En vårdrelaterad urinvägsinfektion (VUVI) innebär att:
- Symtom uppkommer
  - efter  $\geq 48$  timmars inneliggande vård
  - eller
  - Inom  $< 48$  timmar från utskrivning
- eller
- Infektionen bedöms ha ett samband med tidigare ingrepp eller behandling. Det innebär t ex att alla urinvägsinfektioner hos kateterbärare räknas som VUVI.

# Förebyggande arbete mot vårdrelaterad urinvägsinfektion genom fem effektiva åtgärder

Blåsövervakning

Rätt indikation för  
urinkateter  
Överväg alternativ till  
kvarliggande kateter

God hygien och rätt  
kateterhantering

Daglig omprövning av  
KAD-behov och  
dokumentation

Byte av KAD vid  
provtagning

Som alltid vid all vård tillämpas basala hygienrutiner och ett aseptiskt arbetssätt för att förebygga smittspridning och vårdrelaterade infektioner



# Urinretention

## Orsaker

- kognitiv svikt
- immobilisering
- avflödeshinder
- påverkan på nerver
- psykologiska hinder, svårt att slappna av
- läkemedel som påverkar blåsan, ex antikolinergika eller opiater
- ålder över 75 år

## Förebygg genom

Mobilisering

Regelbundna toalettbesök

Få tid på toaletten

Mätning av residualurin med bladderscan

# Schema för kontroll av blåstömning

Vårdhandboken; Kontroll och åtgärd - blåsövervakning

Schemat gäller  
vid sjukhusvård

# Rätt indikation och alternativ till kvarliggande urinkateter

KAD sätts efter läkarordination!

Gör alltid en medicinsk bedömning för indikation för katetrisering

- Urinretention, avflödeshinder
- Urologisk- och gynekologisk kirurgi
- Svikt i vitala funktioner – mätning av exakta urinmängder
- Långa operationer, stora vätskevolymmer för mätning av exakta urinmängder

## Alternativ

### Intermittent katetrisering

- i första hand vid tillfällig urinretention.

### Suprapubiskateter

- vid långtidsbehandling.

Mer information

[Suprapubisk](#)

[Katetrisering av urinblåsan. Vårdhandboken](#)

[VRI-Smart Lär dig mer, klicka på "vanliga typer av VRI" och välj Urinvägar](#)

<https://www.vardhandboken.se/katetrar-sonder-och-dran/kateterisering-av-urinblasa/indikationerkontraindikationer/>

# Att sätta urinkateter (KAD)

För all kateterisering:

- Att sätta en KAD – [Vårdhandboken](#)
- Välj tömbar urinuppsamlingspåse.
- Aseptisk arbetsätt ska tillämpas – produktens renhet ska bevaras dvs katetern ska behållas steril vid införandet i urinröret.

# God hygien och rätt kateterhantering

- Daglig hygien
  - Tvätt av kateter för borttagande av sekret som tömmer sig utefter katetern
  - Byte av underkläder
- Använd slutet system med tömbar påse.
- Fixera kateter/urinpåsen väl för att undvika tryckskador.
- Urinpåsens placering under urinblåsan.
- Informera patienten om god handhygien.
- Ge information till patienten Egenvård och information till patienten .  
Vårdhandboken

# Tömning

- Slutet system KAD - urinuppsamlingspåse
- Välj påse med lämplig längd på slang efter patientens behov
- Töms via bottenventil i toaletten eller urinflaska
- Hantera urinuppsamlingspåsen som "ren", ska ej ligga på golvet
- Ej tömningsbar påse med lång slang och större volym kan kopplas till den kortare påsen till natten. Viktigt att inte bryta det slutna systemet
- Katetern bör inte skiljas från påsen med kort slang förrän påsen ska bytas, efter ungefär en vecka.

# Daglig omprövning och dokumentation

- Indikation för behandling med kvarliggande kateter bör omprövas dagligen så att behandlingstiden blir så kort som möjligt för att minska risken för bakterietillväxt.

# Cosmic-aktivitet

Enhetsöversikt									
Pågående kontakter (20)		Avslutade kontakter		Bokade kontakter		Förflyttningar			
Filtrering									
Medicinskt ansvarig enhet:		(Alla i urval)		Team:		(Alla)		<input checked="" type="checkbox"/> Visa tomma platser	
Vårdande enhet:		(Alla)		Vårdpersonal:		(Alla)		Filtrera	
Gruppering: Vårdande enhet									
Team	Plats /	Personnummer	Namn		Planerad utskrivning	Aktiviteter		Övrigt	Aktiviteter under vårdtillfället
<b>Infektions...</b>									
Röd A	1: 1				2024-12-09 00:0... ?				16-13 NEWS x2 DV VL/Kcal-reg
Röd A	2: 1				2024-11-20 13:0... ✓				10-0 NEWS x1. puls/BT x 4
Röd A	3: 1				2024-11-21 00:00	12:00 PVK, by...			11-2 News x2
Röd A	4: 1			?	2024-11-20 15:0... ?				NEWSx4 vikt 20/11
Grön	5: 1				2024-11-20 00:00	08:00 Ställnin...			14-13 NEWS x2, P-gl x4, VL/UM
Grön	6: 1				2024-12-09 00:00			Näringsdryck x 3, Måldr: 2000ml VAK	18-12 NEWS x2, DV/VL, kcal reg.
	7: 1								
Grön	8: 1				2024-11-21 23:59			VIKT 20/11	14-0 NEWS x2 p.gl x2, VL
	9: 1								
Grön	10: 1				2024-11-21 00:00				NEWS x3, 24h reg. lista
Grön	11: 1				2024-11-26 23:59				10-0 NEWS x2
	12: 1								
Blå	13: 1			?	2024-11-28 23:5... ?				10-0 NEWS x2
Blå	14: 1				2024-11-22 23:59				15-2 NEWSx3, UM, Vikt mån ons fre
	15: 1								
	16: 1								
Blå	17: 1				2024-11-21 00:00				12-4 NEWS x2
Blå	18: 1				2024-11-21 14:00			Maxdryck 1000ml, Njursvikt och dialys	17-2 NEWS x2 p-gl x4 VL/UM
Blå	19: 1				2024-11-21 00:00				14-2 NEWS x2 p-gl x8
Blå	20: 1				2024-11-20 00:00				17-10 NEWS x0
	21: 1								
Röd B	22: 1				2024-11-29 00:00			Remiss till rehabavd accepterad, de t...	14-13 NEWS x1 VL/
	23: 1								
Röd B	24: 1				2024-11-21 23:5... ?	08:00 PVK, by...			13-0 NEWS x2 Sat x

# Kateterborttagning

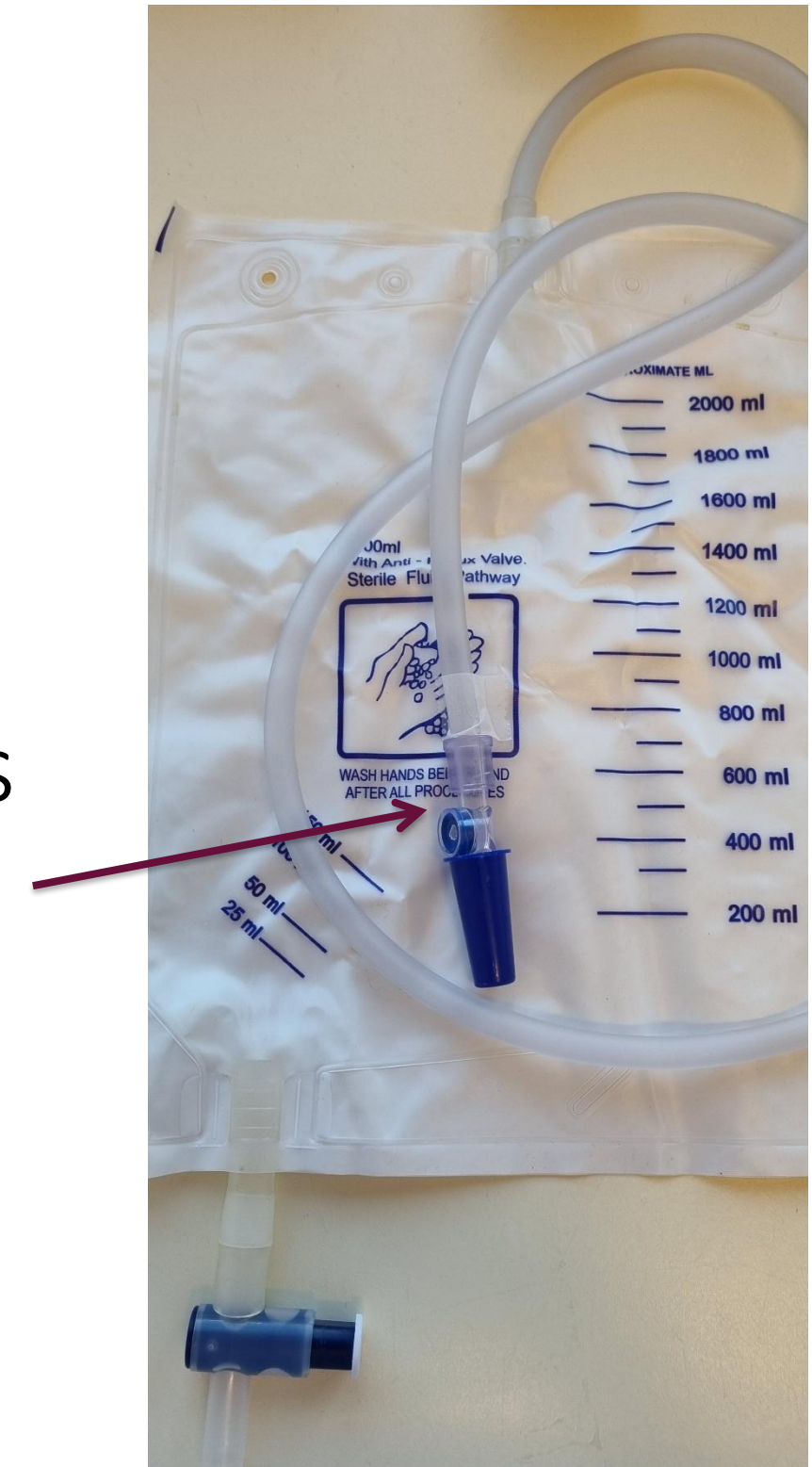
Se kateterborttagning i [vårdhandboken](#)

Viktigt med uppföljning av tömningsförmåga

- Var observant på patientens förmåga att tömma blåsan efter borttagning av katetern.
- Se anvisningar i [Vårdhandboken](#) om uppföljning av tömningsförmåga .

# Provtagning

- Punktion endast då patienten haft katetern en kortare tid (påse med provtagningsknapp för enklare provtagning)
- Om patienten haft katetern en vecka eller mer rekommenderas att katetern byts i samband med urinodling
- [Provtagningsanvisningar urinodling](#)
- [Urinodling - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](http://vardhandboken.se)



# Patientinformation

- Fyll i baksidan med information om patientens KAD, innan patienten går hem.
- [Länk till broschyr](#)



# Åtgärds paket

- Verksamhetsledningen visar att arbetet är viktigt genom att tilldela resurser, följa upp hur det går och efterfråga rapporter från arbetet

Patientsäkerhetskultur  
Ledningsengagemang

Skapa  
förutsättning

- Tillsätt resurser och utse vilka som ansvarar för:
  - Rätt indikation
  - Principer för kateterisering följs
  - Korrekt kateterbehandling
  - Omprovning och dokumentation
  - Blåsövervakning
- Säkerställ att rätt hjälpmedel finns på enheten för att underlätta mobilisering och undersökning
- Säkerställ att dokumenterade rutiner finns för arbetet som ska göras, att dessa är kända och används.

Träning och  
utbildning

- All personal på enheten går E-utbildningen [VRI-Smart®](#) i syfte att få kunskap om hur vårdrelaterad urinvägsinfektioner förebyggs
- Relevant personal får praktisk träning i hur åtgärderna mot urinvägsinfektion utförs och när de ska göras
- Läkare eller annan personal som utför infektionsregistrering tränas i definitioner av vårdrelaterad urinvägsinfektion och i att registrera på rätt sätt

- All personal vet vad som behöver göras
- Ta upp arbetet på arbetsplatsträffar, läkarmöten med mera
- Patienter får information muntligt och skriftligt om vilka åtgärder som är betydelsefulla för att undvika urinvägsinfektion

Sprid  
budskapet

Mätning och  
återkoppling

- Välj metod för att mäta förekomst av vårdrelaterad urinvägsinfektion
  - [Infektionsverktyget](#)
  - VRI
- Kvalitetssäkra data och säkerställ att registrerande personal följer fastslagna definitioner
- Välj metod för att mäta följsamhet till att utföra åtgärderna mot vårdrelaterad urinvägsinfektion
  - Basala hygienrutiner och klädregler
  - Andel vårdtagare med rätt indikation för urinkateterbehandling
  - Andel vårdtagare med daglig omprovning av urinkateter
  - Antal urinkateterdygn på enheten

# Systematiskt förbättringsarbete

- Skapa förutsättningar
- Träning och utbildning
- Mätning och återkoppling
- Sprid budskap
- Patientsäkerhetskultur och ledningens engagemang

# Länkar och referenser

- [VRI-smart](#)
- [Vårdrelaterade infektioner - SKR](#)
- [Vårdhandboken](#)
- [KAD-projektet region Västmanland](#)
- [Utbildning KAD KTC](#)
- [Kunskapskoll – Urinkatetrisering KAD](#)
- [Provtagningsanvisningar odling KAD](#)
- [Att förebygga vårdrelaterade infektioner - ett kunskapsunderlag – Folkhälsomyndigheten](#)