

Anlæggelse af ballon-nyrekateter

Du skal have anlagt et nyrekateter, som kan sikre, at urinen ledes væk fra din nyre. Det kateter, du skal have anlagt, hedder et 'ballon-nefrostomi-kateter'. Kateteret skal anlægges i stedet for det pigtail nefrostomikateter, du har i dag.

Det nye kateter kan lede mere urin ud fra nyren, fordi kateteret indvendigt har større kapacitet. Det fylder dog også mere, og derfor er det nødvendigt at udvide din kateterkanal, for at der er plads til kateteret.

Derudover fungerer kateteret på præcis samme måde, som du kender det, med en urinpose, der sættes fast på låret med en fikseringspose.

INDEN ANLÆGGELSEN

Før vi går i gang med anlægge ballonkateteret, skal der ske følgende:

- Vi skal optage din journal
- Du skal holde pause med din blodfortyndende behandling
- Du skal til narkosetilsyn
- Du skal have taget blodprøver.

Vi sætter disse ting i værk enten samme dag, som du og lægen aftaler, at du skal have et ballonkateter, eller en følgende dag, hvor du møder ind hos os ambulantly.

SÅDAN FOREGÅR ANLÆGGELSEN

Selve udvidelsen af kateterkanalen og anlæggelsen af ballonkateteret sker på Radiologisk Afdeling (Røntgenafdelingen).

Forud for anlæggelsen giver vi dig smertestillende medicin (Panodil®), for at imødegå at udvidelsen af

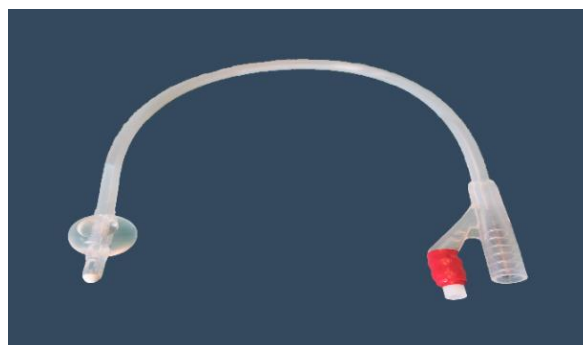
kateterkanalen godt kan gøre ondt. Du får også antibiotika for at forebygge infektion.

Herefter bliver du bedøvet af anæstesilægen.

Du skal ligge på siden på et leje og bliver dækket med sterile afdækningsstykker, så kun det område, hvorigennem kateterkanalen skal udvides, er synligt.

Røntgenlægen starter med at desinficere din hud, der hvor dit nuværende kateter ligger. Huden desinficeres af 2 omgange, så der ikke trækkes bakterier med ind til nyren.

Røntgenlægen fjerner dit pigtail nefrostomikateter og udvider kateterkanalen, således at den bliver stor nok til, at der i stedet kan ligge et ballonkateter.



Kateteret holdes fast i nyrebækkenet af den fyldte ballon (t.v.). Deraf navnet ballonkateter.

Hele anlæggelsen af det nye kateter varer cirka 1 time.

Efter anlæggelsen bliver du kørt til opvågningsstuen, hvor du bliver observeret, indtil du er vågen efter bedøvelsen. Først herefter bliver du kørt tilbage på sengstuen.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Mød fastende til operationen

Du skal faste inden bedøvelsen, så din mavesæk er helt tom. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse din aftale. Følg derfor disse regler:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden operationen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før, du møder op afdelingen. Det kan fx være vand, saftvand eller te og kaffe uden mælk.
- For dit velbefindende før og efter bedøvelsen anbefaler vi, at du drikker et stort glas sød saft 2 timer før den planlagte undersøgelse eller behandling og derefter ingenting, indtil bedøvelsen er overstået.
- Du må indtage medicin ifølge aftale med anæstesilægen. Spørg, hvis du er i tvivl.

Hold pause med blodfortyndende medicin

Tager du blodfortyndende medicin, skal du holde pause med det inden anlæggelsen. Det gælder præparaterne Hjertermagnyl®, Clopidogrel, Marevan, Xarelto® og lignende.

Urologisk Afdeling vil give dig eller din hjemmesygeplejerske besked om, hvornår og hvor længe du skal holde pause med den blodfortyndende medicin, og om du skal have anden medicin i stedet.

EFTER ANLÆGGELSEN – MENS DU ER PÅ HOSPITALET

Når du kommer tilbage til Urologisk Dagafsnit, vil du blive tilbudt mad og drikke.

Plejepersonalet kontrollerer, at dit ballonkateter fungerer, som det skal. De tilser forbindingen og spørger dig, om du har smerter.

4 timer efter indgrebet får du en blodfortyndende indsprøjtning. Desuden informerer vi dig om, hvornår du må genoptage din vanlige blodfortyndende medicin.

NÅR DU KOMMER HJEM

Drik op til 2 liter væske i døgnet

Når kateteret er anlagt kan der forekomme blod i urinen, hvilket er helt normalt. Du skal blot være opmærksom på at drikke 1,5 – 2 liter væske i døgnet, så nyren bliver rensset godt igennem.

Kontakt hjemmesygeplejersken, hvis kateteret ikke fungerer

Hvis du bliver opmærksom på, at din urinproduktion er mindre end normalt i dit ballonkateter, kan det betyde, at kateteret er stoppet til eller ikke sidder rigtigt.

Du skal derfor reagere ved at kontakte hjemmesygeplejersken, hvis du oplever et eller flere af disse punkter:

- Forbindingen er våd.
- Forbindingen sidder løst.
- Du kan se sivning på forbindingen.
- Du oplever svie og kløe omkring kateteret.
- Hvis urinproduktionen er mindre end vanligt, blodig og/eller uigennemsigtig.
- Hvis du får feber.
- Hvis du får smerter i siden ud for nyren.
- Hvis der er knæk på slangen.

Hjemmesygeplejersken skal forsøge at skylle kateteret.

Oplever du, at urinproduktionen er mindre end sædvanligt, kan du forsøge at bevæge dig, fx ved at gå en tur. Bevægelse kan sætte gang i udløb af urin i kateteret.

Vær **ekstra** opmærksom på tilstoppet kateter, hvis du kun har **én fungerende nyre**, da denne varetager hele urinproduktionen. Et tilstoppet kateteret kan være skadeligt for din nyre, hvis det ikke afhjælpes.

Tag gerne brusebad, men ikke karbad

Du må gerne tage brusebad, selvom du har nyrekateter, da du har en vandtæt forbindelse på. Har du ikke en vandtæt forbindelse på, kan du også tage brusebad, men så skal hjemmesygeplejersken skifte forbindingen umiddelbart efter brusebadet.



Du må ikke tage karbad eller gå i svømmehal.

Vi anbefaler, at du lader urinposen blive siddende på kateteret under brusebadet.

Du kan dog godt vælge at koble urinposen fra under brusebadet. Hvis du gør det, skal begge de dele, der kobles sammen, beskyttes under brusebadet:

- Du skal have gemt proppen fra kateterposen. Sæt den på posen, når den er koblet fra kateteret.
- Sæt en steril prop i kateterets studs, der hvor urinposen er fjernet fra.
- Hvis det ikke er muligt at gøre ovenstående, så skal studsen på kateteret og på urinposen desinficeres efter badet, inden de kobles sammen igen.

Pas på ikke at trække i kateteret

Det er vigtigt, at du er opmærksom på ikke at komme til at trække i kateteret. Selv et lille træk kan forskubbe kateteret i nyren, så urinen ikke ledes væk, men ophobes i nyren. I disse situationer, skal du være særligt opmærksom:

- Når du klæder dig af og på.
- Når du er på toilettet.
- Når du er aktiv, fx ved sport eller samleje.
- Når du vender dig i sengen.

Når hjemmesygeplejersken har skiftet din forbindelse skal du være opmærksom på, at du skal kunne bevæge dig frit, uden at forbindingen strammer. Dette kan nemlig også give et træk i kateteret.

Sørg også for at kateter og urinpose fikseres til dit lå således, at der ikke opstår knæk på slangen, og så de ikke er generende for dig.

Kobl en stor urinpose på om natten

Til natten skal du koble en stor urinpose på den lille urinpose, som sidder på låret. Ved at gøre dette behøver du ikke tømme urinposen i løbet af natten. Den store urinpose kobles fra igen om morgenen og tømmes i toilettet.

Gem den prop, som sidder på den store urinpose og sæt den på igen, når du om morgenen kobler den store pose fra.

Den store urinpose kan anvendes i 1 uge, hvorefter du skal smide den ud og tage en ny i brug.

Kontakt os, hvis kateteret falder ud

Kateteret må ikke fjernes, heller ikke selvom det eventuelt ikke fungerer eller ikke kan skylles. Falder kateteret ud, skal du kontakte os direkte.

VI INDKALDER DIG, NÅR KATETERET SKAL SKIFTES

Du vil blive indkaldt til at få skiftet kateteret 6-8 uger efter, at kateterkanalen er udvidet til ballonkateter. Herefter skiftes kateteret hver 12. uge i Urologisk Ambulatorium.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Urologisk Dagafsnit

Tlf. 97 66 33 18
Mandag – fredag 7.00 – 20.00
Skypeadresse: nk9@rn.dk

Urologisk Sengeafsnit

Tlf. 97 66 33 15
Mandag – fredag 20.00 – 7.00 samt helligdage og weekender
Skypeadresse: nk9@rn.dk

Urologisk Ambulatorium

Tlf. 97 66 30 08
Mandag – fredag 8.30 – 12.00
Skypeadresse: nkamt@rn.dk

...se også næste side.

Vi informerer hjemmesygeplejen

Når du har fået anlagt kateter første gang, skriver vi til hjemmesygeplejen i din kommune og oplyser følgende:

- Årsagen til, at nyrekateteret er anlagt.
- Hvilken side, kateteret ligger på.
- Hvad planen er med behandlingen.

Vi beder hjemmesygeplejen om følgende:

- At skifte forbindelse én gang om ugen samt ved behov, hvis forbindingen er våd, uren eller sidder løs.
- At observere huden omkring indstiksstedet.
- At skifte urinpose én gang om ugen eller ved behov.
- At skifte Flexi-Trak én gang om ugen samt ved behov, hvis den bliver løs eller ikke klistrer omkring kateterslangen
- At skylle kateteret, hvis urinproduktionen er faldet eller udeblevet, hvis urinen er plumret, uigennemsigtig eller der er blod i urinen.
- At kontakte dig førstkommande hverdag, så du kan få et telefonnummer, som du kan bruge til at kontakte hjemmesygeplejersken døgnet rundt.

Hvis kateteret ikke fungerer

Hvis hjemmesygeplejersken ved skylning af kateteret ikke kan bringe det til funktion efter at have fulgt Fejlsøgningsguiden, kan hun benytte Skype Business til at kontakte Urologisk Afdeling og få direkte vejledning, mens hun er hos dig.

- Skype til Urologisk Dagafsnit og Urologisk Sengeafsnit: NK9@rn.dk
- Skype til Urologisk Ambulatorium: NKamb@rn.dk

Kateteret **må aldrig fjernes**, selvom det ikke producerer urin, da vi bruger kanalen til at skifte kateteret igennem.

Hvis ikke det lykkes at få kateteret til at virke, laver vi en aftale med dig om en konsultation hos os.