

Procedure ved indlæggelse ved mænd > 65år og/eller patienter med symptomer på residualurin*

= præop
 = postop

Vandladning og herefter blærescanning præoperativt
Residualurin > **300ml**: SIK/KAD



E-dok: "Blærescanning i det postoperative forløb" samt
Blærescanning efter vandladning



Residualurin <150 ml: Ingen opfølgning



Residualurin ≥150 ml:
Dobbelt/ Triple void** og re-scanning efter vandladning



Residualurin 150-300 ml:
Opfølgning hos egen læge



Residualurin > 300 ml:
Udskrives til RIK ved hjemmesygeplejerske og
evt. oplæring heri. Henvises til Urologisk
afdeling. Mænd kan med fordel påbegynde
Tamsulosin via egen læge***

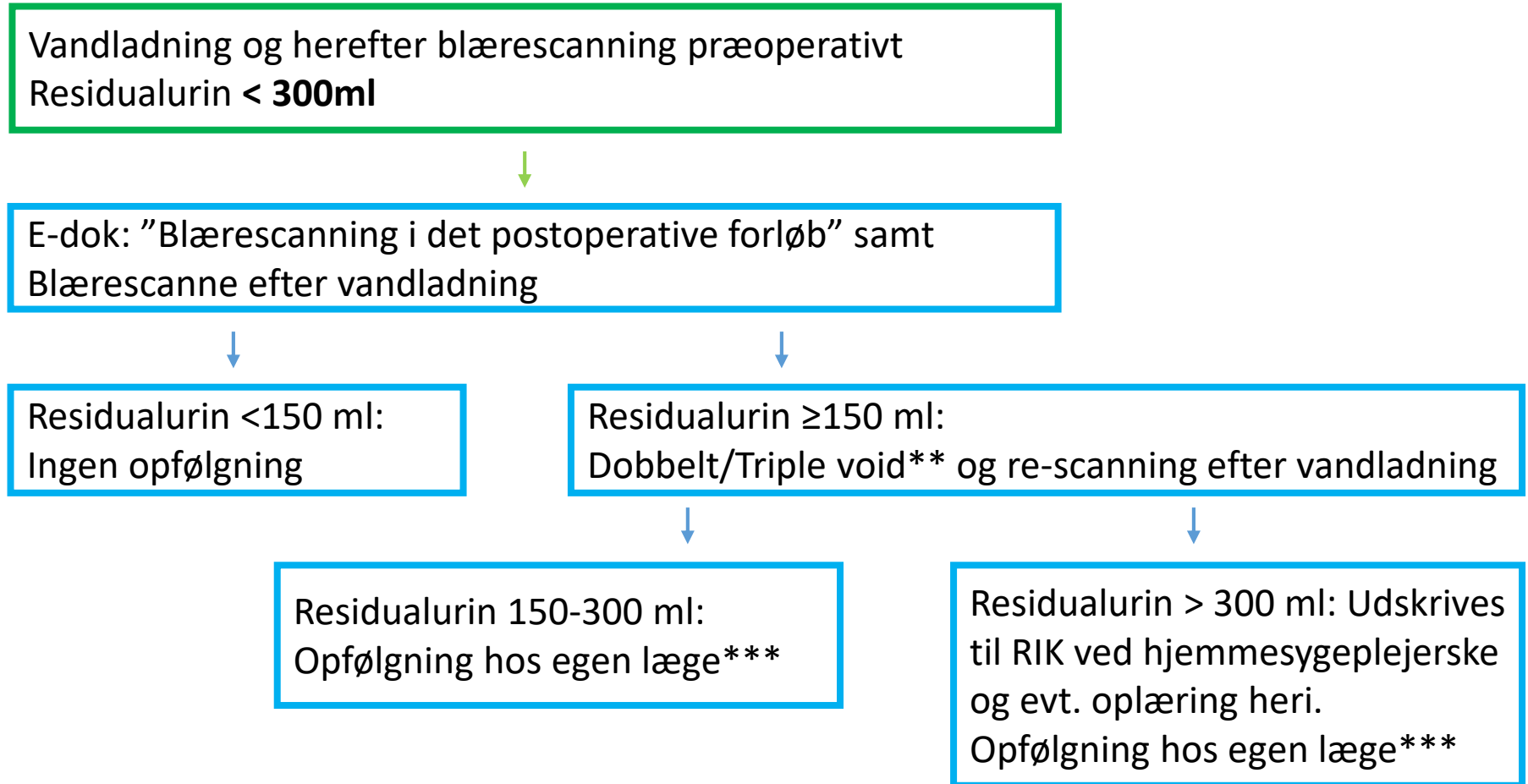
*Symptomer på residualurin: Slap stråle, hyppig vandladning, gentagne urinvejsinfektioner, smerter eller ubehag over symfyen

**dobbelt/triple void: Vandet lades to-tre gange med kort mellemrum. Patienten instrueres i at sætte sig godt tilrette på toiletsædet med let spredte ben og fødderne på gulvet og give sig god tid til at lade vandet. Derefter skal patienten rejse sig og gå lidt rundt i 1-2 minutter. Dette foretages to-tre gange i alt.

*** Tamsulosin eller anden alfa blokker til behandling af blæretømningsbesvær grundet forstørret prostata. Pga. lille risiko for ortostatisk blodtryksfald hos 0,1-1% kan opstart anbefales via egen læge. Noteres i epikrise

Procedure ved indlæggelse ved mænd > 65år og/eller patienter med symptomer på residualurin*

= præop
 = postop



*Symptomer på residualurin: Slap stråle, hyppig vandladning, gentagne urinvejsinfektioner, smerter eller ubehag over symfyen

**Dobbelt/triple voiding: Vandet lades to-tre gange med kort mellemrum. Patienten instrueres i at sætte sig godt tilrette på toiletsædet med let spredte ben og fødderne på gulvet og give sig god tid til at lade vandet. Derefter skal patienten rejse sig og gå lidt rundt i 1-2 minutter. Dette foretages tre gange i alt.

***Før henvisning til egen læge, skal der minimum være påvist residualurin >150ml x 2

Aftaler

- 1. valg er RIK ved hjemmesygeplejerske x 2-3 pr døgn og evt. oplæring i RIK i ventetid på opfølgning ved egen læge eller urologisk afdeling. Alternativt kan vælges KAD anlæggelse
- Patienter, der udskrives med 150-300ml residualurin eller som ikke ønsker RIK/KAD, informeres om, at hvis vandladningsproblemer tiltager, skal de hurtigst muligt kontakte læge
- Der evalueres på de nye aftaler/flowchart efter 3 måneder

Supplerende information:

RIK foretrækkes fremfor KAD på baggrund af mindre risiko for urinvejsinfektioner. Ligeledes vil RIK proceduren give mulighed for at vurdere blæretømningen og dermed vandladningsfunktionen løbende