



## Blærescanning

D42820

Utgave:  
2.02Gjelder fra:  
18.01.2023

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Forebygge skader i urinblæren

### Ansvar/målgruppe

- Helsepersonell som har kompetanse på blærescanning

### Handling

- Blærekapasiteten er individuell og kan variere stort. Full blære regnes som 400 ml. Tiltakene skal vurderes individuelt med tanke på om pasienten er våken, smertepåvirket, klarer å si i fra om behov eller får mye væske intravenøst.

### Øyeblikkelig hjelp-pasienter under smertebehandling

- Blærescannes ved ankomst avdeling, og minst hver 4. time frem til operasjon
- Ved  $\geq 300$  ml i blæra; be pasienten om å late vannet
- Klarer pasienten å late vannet, mål resturin
  - Ved resturin  $\geq 400$  ml, eller hvis pasienten har vannlatningstrang uten å kunne tømme blæren selv; utfør [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): kvinne](#) ev. [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): mann](#)
  - Ved resturin  $< 400$  ml; fortsett blærescanning minst hver 4. time frem til operasjon
- Klarer ikke pasienten å late vannet, utfør [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): kvinne](#) ev. [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): mann](#) og utfør blærescanning minst hver 4. time frem til operasjon

### Elektive pasienter > 50 år

- Utfør blærescanning og registrer resturin

### Postoperativt og etter seponering av blærekateter

- Blærekateter innlagt i forbindelse med operasjon skal seponeres på oppvåkningen når spinalbedøvelsen er gått ut, eller pasienten er våken etter narkose
- Alle pasienter blærescannes hver time på oppvåkningsavdelingen
- Alle pasienter blærescannes hver 2. time etter ankomst avdeling frem til vannlatning
- Ved  $\geq 300$ ml i blæra; be pasienten om å late vannet. Klarer pasienten å late vannet; mål resturin.

Utgave: 2.02	<b>Blærescanning</b>	D42820 Side 2 av 2
-----------------	----------------------	-----------------------

- Ved  $\geq 400$  ml i blæra; utfør [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): kvinne](#) ev. [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): mann](#)
- Pasient klarer ikke å late vannet: ved resturin  $>300$ ml; fortsett med blærescanning hver 2 time frem til vannlatning – osv. som over.
- Ved resturin  $< 200$ ml; avbryt måling
- Dersom  $> 200$ ml resturin ved gjentatte målinger skal visittgående lege vurdere urologisk utredning

### Dokumentasjon

- Alle blærescanninger og evt. SIK, skal dokumenteres i observasjonsskjema som scannes inn i DIPS ved utreise. Resturin hos elektive pasienter dokumenteres i kartleggingsnotat.

### Referanser

- [SI/17.34-01](#)      [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): kvinne](#)
- [SI/17.34-03](#)      [Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering \(SIK\): mann](#)

Ballstaedt L; Woodbury B. Bladder Post Void Residual Volume. StatPearls Publishing; 2020 Jan-. [hentet 18.01.2023]. Tilgjengelig fra: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539839/#article-27473.s4>