



TUR P/B - Pre- og postoperativ sykepleie

D44915

 Utgave:
2.03

 Gjelder fra:
05.04.2022

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

- Sikre ensartet og kvalitetssikret behandling og pleie i forbindelse med TUR P og TUR B, forebygge komplikasjoner og fremme pasienttilfredshet

Ansvar/målgruppe

- Leger, sykepleiere og hjelpepleiere som har ansvar for pasienter i forbindelse med operasjon TUR P og TUR B

Handling

Ved TUR P

Preoperative forberedelser

- Gå igjennom pasientinformasjon [Operasjon av prostata TUR-P](#) sammen med pasienten
- Utføre preoperative tiltak, se [Preoperativ - Forberedelser - elektive pasienter](#)
- Adm. antibiotikaproylaks for urologisk kirurgi, se [Legemidler - Antibiotikabruk i sykehus, nasjonal faglig retningslinje](#) som forordnes av lege, se prosedyre [Legemidler - Ordinering, føring av kurve](#)

Operasjonsdagen

Pasienten har innlagt 3-veis urinkateter tilkoblet kontinuerlig NaCl-gjennomskylning

- Observer og dokumenter samsvar mellom væske inn/ut
- Reguler hastigheten på gjennomskylning etter hvor blodig fargen på skyllevæsken er
- Ved tett gjennomskylning (blærespreg)
 - Stopp gjennomskylningen
 - Rist, vri, slå slangen
 - Evt. koble fra og skyll manuelt
- Kontroller at forhuden er trukket over glans penis for å forebygge parafimose
- Ved stort blodtap, sørg for kontroll av Hb samme dag
- Ved smerter/irritasjon i urinrøret, installer hensiktsmessig mengde Xylocain gel i urinrørsåpningen
- Administrer smertestillende medikamenter som forordnet
- Tilby vanlig kost

Postoperative dag 1

- Nattevakten stenger/seponerer gjennomskylningen på morgenen ved lyst skyllevann
- Seponer ev. kateteret hvis pasienten er afebril om ettermiddagen/kvelden. Avgjøres av lege. Bruk [Permanent kateter \(KAD\): fjerning: mann](#)
- Informer pasienten om viktigheten av å drikke rikelig
- Observer spontan vannlating, urinmengde, farge og ev. koagler

Utgave: 2.03	TUR P/B - Pre- og postoperativ sykepleie	D44915 Side 2 av 3
-----------------	---	-----------------------

- Utfør blærescanning etter 1. og 2. vannlating
- Mål og dokumenter resturin etter vannlating

Postoperative dag 2

- Seponer kateteret hvis det ikke er seponert 1. postoperative dag. Avgjøres av lege.
- Observer spontan vannlating
- Mål og dokumenter resturin etter vannlating
- Pasienten utskrives hvis vannlatingen fungerer og resturin er mindre enn 200 ml. Godkjennes av lege.
- Sørg for evt. resepter og sykmelding
- Sørg for kontroll hos uroterapeut på urologisk poliklinikk etter 6-8 uker, med måling av flow og resturin, evt. med histologisvar

Ved TUR B

Preoperative forberedelser

- Gå igjennom pasientinformasjon [Operasjon i urinblæren \(TUR-B\)](#) sammen med pasienten

Operasjonsdagen

Ved innlagt 3-veis urinkateter tilkoblet kontinuerlig NaCl-gjennomskylling

- Observer og dokumenter samsvar mellom væske inn/ut
- Reguler hastigheten på gjennomskyllingen etter hvor blodig fargen på skyllevæsken er
- Ved tett gjennomskylling (blærespreg)
 - Stopp gjennomskyllingen
 - Rist, vri, slå slangen
 - Evt. koble fra og skylle manuelt, bruk [Permanent kateter \(KAD\): innsetting: mann](#)
- Kontroller at forhuden er trukket over glans penis for å forebygge parafimose
- Ved stort blodtap, kontroller Hb samme dag
- Ved smerter/irritasjon i urinrøret, installer hensiktsmessig mengde Xylocain gel i urinrørsåpningen
- Evt. Mitomycin® behandling forordnes på medisinkurve av ansvarlig lege
- Bruk ev. [TUR B - Intravesical blæreinstillasjon av Mitomycin](#)
- Tilby vanlig kost

Postoperative dag 1

- Nattevakten stenger/seponerer gjennomskyllingen på morgenen ved lyst skyllevann dersom pasienten fortsatt har gjennomskyllingen
- Kateteret seponeres i forbindelse med legevisitten, hvis pasienten er afebril. Bruk [Permanent kateter \(KAD\): fjerning: mann](#)
- Informer pasienten om viktigheten av å drikke rikelig
- Observer spontan vannlating, urinmengde, farge og evt. koagler
- Utfør blærescanning etter 1. og 2. vannlating
- Mål og dokumenter resturin etter vannlating
- Kontroll avtales individuelt
- Histologisvar gis som oftest over telefon 3 – 4 uker etter utskrivelse
- Sørg for kontrolltime med cystoskopi etter 3 mnd.

Referanser

- [SI/17.21-49](#) [Prostatakreft - Nasjonal faglig retningslinje for diagnostikk, behandling og oppfølging](#)
- [SI/17.21-52](#) [TUR B - Intravesical blærestillasjon av Mitomycin](#)
- [SI/17.27-09](#) [Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter](#)
- [SI/17.28.02-51](#) [Pasientinformasjon - TUR-B, operasjon i urinblæren \(brosjyre\)](#)
- [SI/17.28.02-52](#) [Pasientinformasjon - TUR-P, operasjon av prostata \(brosjyre\)](#)
- [SI/17.34-03](#) [Permanent kateter \(KAD\): innsetting: mann](#)
- [SI/17.34-07](#) [Permanent kateter \(KAD\): fjerning: mann](#)
- [SI/21-01](#) [Legemidler - Antibiotikabruk i sykehus, nasjonal faglig retningslinje](#)
- [SI/21.01-06](#) [Legemidler - Ordinering, føring av kurve](#)

European Association of Urology [Internett] 2020 [hentet 18.02.2022] Tilgjengelig fra:
<https://uroweb.org/guidelines/>