

# Information till dig som skall kontrolleras pga. svårigheter att tömma urinblåsan

## Resurin – vad är det och varför ska det kontrolleras?

Blåstömningssvårigheter efter operation är inte ovanligt. Efter en gynekologisk operation undersöker man med ultraljud hur bra du kan tömma urinblåsan. Det är viktigt att handlägga problemen korrekt, eftersom en utspänd urinblåsa kan medföra skador på blåsmuskeln.

## Hur går kontrollerna till?

Mängden urin i blåsan kontrolleras med ultraljud sedan du själv tömt blåsan. Är det mindre än 200 ml kvar efter att du kissat behövs inga ytterligare kontroller.

Skulle blåstömningen inte vara helt tillfredsställande börjar vi med att göra en ny kontroll efter några timmar. Om det fortfarande är svårt att tömma blåsan kan du behöva ha en kateter under kortare tid.

## Kateterbehandling

Om det står mer än 200 ml i blåsan efter upprepade kontroller kommer du att få en urinkateter som du får gå hem med. Ny kontroll brukar ske efter en till tre dagar beroende på hur mycket urin som stod i blåsan. Du får en tid till vår mottagning (eller avdelning) med dig när du lämnar sjukhuset.

## Inför återbesöket

Inför återbesöket måste blåsan vara full, för att vi ska kunna kontrollera hur bra du kan tömma den. Det bästa är om du själv kan avlägsna katetern 2-4 timmar före besöket, se nedan. Då hinner urinröret svälla av och blåsan fyllas tills det är dags för kontrollen hos oss. Alternativt kan du **stänga slangen med en liten klämma** som du får av oss, minst 2 timmar före återbesöket, så att blåsan hinner fyllas.

## Att själv avlägsna katetern inför återbesöket

Katetern hålls på plats i blåsan av en liten ballong fylld med sterilt vatten eller koksalt (se bild längst ned i dokumentet).

När ballongen är tömd kan katetern väldigt lätt och snabbt dras ut. Det kan kännas lite obehagligt men gör inte ont. Det enklaste sättet att tömma ballongen är att klippa av kateterslangen **ca 1 dm ovanför** kopplingen mellan kateterslangen och kateterpåsen. Därefter kan slangen enkelt dras ut och slängas i de vanliga soporna (brännbart). Om det tar emot att dra, lämna katetern, sätt på en klämma och kom till mottagningen som planerat.

## Vad kan krångla?

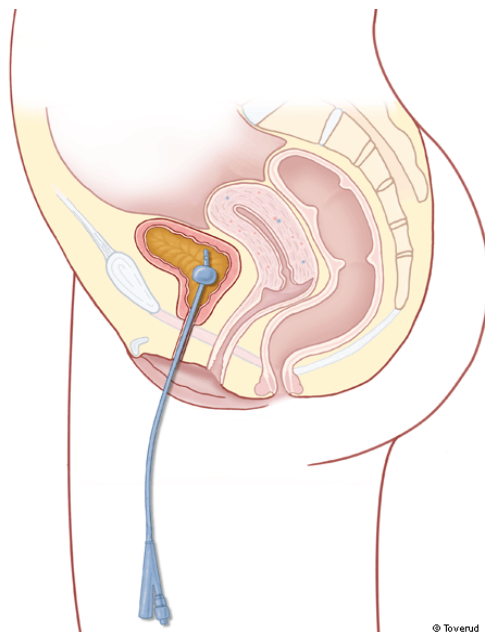
Det är mycket ovanligt att något går på tok när katetern tas bort. All kateterbehandling ökar risken för urinvägsinfektion något. Viss sveda de första gångerna man kissar sedan katetern tagits bort är normalt, men håller det i sig längre än några dagar bör du kontakta din hälsocentral för att kontrollera ett urinprov.

Huvudprocess [Process]	Ansvarig Helena Carré	Processledare Helena Carré	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Patientinformation	Dokument-Id VARD-5-3927	Godkänt datum 2024-05-07	Version 10.0

**Mer om urinkateter kan du läsa på 1177 på Internet**

<http://www.1177.se/Norrbottn/Fakta-och-rad/Behandlingar/Att-fa-en-kateter-i-urinblasan/>

Bild på urinkateter från 1177.se:



**Kontaktinformation**

Regionens gynnottagningar, 010-452 63 00  
Gällivare sjukhus gynavdelning, 0970-196 83  
Sunderby sjukhus gynavdelning, 0920-28 20 49

**Sjukvårdsrådgivningen, 1177**

Huvudprocess [Process]	Ansvarig Helena Carré	Processledare Helena Carré	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Patientinformation	Dokument-Id VARD-5-3927	Godkänt datum 2024-05-07	Version 10.0