

Introduktion til Flowcharts for håndtering af behandlingskrævende urinvejsinfektioner mellem hjemmeplejen/plejehjem og almen praksis:

Titel	Urinprøver
Problemstilling/baggrund:	Mange urinprøver bliver taget på baggrund af asymptomatisk bakteriuri, der normalt ikke kræver behandling. Se flowchart bl.a. vedr. symptomer.
Fremgangsmåde:	<p>Prøveart: Urinprøve tages som midtstråleurin. Er det ikke muligt foretages engangskaterisation. Disse prøvetyper er optimale, men de kræver, at patienten kan samarbejde om prøvetagningen. Ellers må andre prøvetyper vælges.</p> <p>Bækkenurin er urin fra bækken/kolbe/pose på toilettet og p.g.a. falsk positiv rate ikke velegnet til diagnostik af urinvejsinfektion (UVI) og bør derfor undtagelsesvis anvendes.</p> <p>Det er sjældent relevant at undersøge urin fra patienter med KAD (kateter á demeure).</p> <p>Prøvetagningsvejledning til:</p> <p><u>Midtstråleurin:</u> - første halvdel af vandladningen lades i toilettet - herefter opsamles ca. 10-20 ml urin i rent engangsbæger - den sidste urinmængde lades i toilettet</p> <p>Friskladt midtstråleurin og urin taget med engangskateter kan stikses, inden urinen overføres til borsyreglas evt. UriSponge.</p> <p><u>Kateterurin:</u> Urinprøven tages fra efter kateterskift og inden behandling.</p> <p><u>Bækkenurin:</u> Urin fra pose sat på toilettet, må ikke sidde på toilettet mere end ½ - 1 time. D.v.s. på plejehjem skal personalet tilse patienten mindst hver time.</p> <p>Opbevaring: For alle urinprøver gælder, at de ikke må være uden køl i mere end 1 time.</p> <p>Urinprøver taget om aftenen kan opbevares på køl til næste dag.</p> <p>Prøver der er stabiliseret med borsyre transporteres til egen læge samme dag. Udfyld tilhørende følgeskema.</p>