



Förebygger och  
motverkar avlagringar  
och infektion i  
urinvägarna

## URO-TAINER® TWIN

DUBBELT SKÖLJSYSTEM FÖR URINKATETRAR

# URO-TAINER® TWIN

## LÖSNINGAR FÖR UNDERHÅLL AV KATETRAR

Forskning har visat att 10-12% av de patienter som läggs in på sjukhus<sup>1</sup> och 4% av de patienter som vårdas i hemmet vid något tillfälle har en urinkateter<sup>2</sup>.

Långtidsbruk av kvarliggande katetrar kan orsaka många problem. Därför är skötsel och underhåll av kvarliggande urinkatetrar en mycket viktig del av vården. Problemen kan minimeras genom individuell bedömning, ett holistiskt synsätt och evidensbaserad praktik.

Uro-Tainer®-konceptet utvecklades för att ersätta de stora sprutor som användes för sköljning av katetrar på 1980-talet.

Detta nya koncept minskade riskerna för att urinblåsans slemhinna skulle bli utsatt för högt tryck eller sugas fast, vilket kunde inträffa när sprutor användes. De två olika Uro-Tainer®-lösningarna som finns på den svenska marknaden har olika användningsområden, men den vanligaste är Uro-Tainer® Suby G som motverkar att avlagringar bildas.

Professor Getliffe upptäckte att återkommande avlagringar i katetrar som orsakar blockering uppstår på upp till hälften av de patienter som är kateteriserade under en längre tid.<sup>2</sup>

### FÖR VARJE PATIENT MED KATETER...

undersökt in vitro<sup>3</sup>

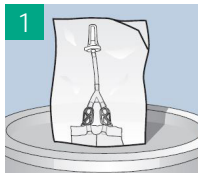


bekräftat in vivo<sup>4</sup>

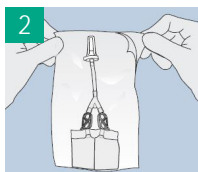


# URO-TAINER® TWIN

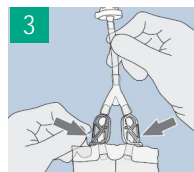
## BRUKSANVISNING



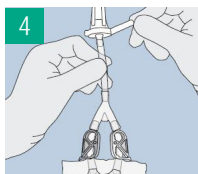
1 Uro-Tainer® Twin-påsen är sterilförpackad och ytterpåsen tas bort först när produkten ska användas. Lösningen ska ha kroppstemperatur, ungefär 37°C. För uppvärmning, doppa den sterilförpackade påsen i ljummet vatten.



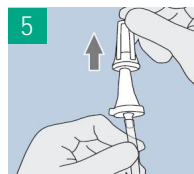
2 Öppna ytterpåsen och ta ut Uro-Tainer® Twin.



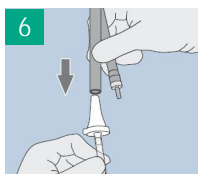
3 Stäng båda slangarna med de gröna och vita klämmorna.



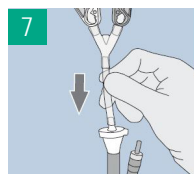
4 Ta bort den borttagningsbara stängningsringen.



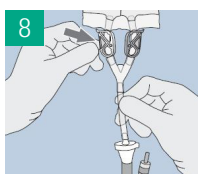
5 Vrid locket och ta bort det utan att röra den sterila konnektorn. Sätt den vita klämman i öppet läge och låt några droppar lösning rinna in i katetern för att avlägsna ev. luftbubblor.



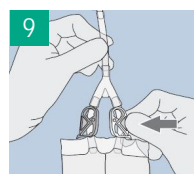
6 Anslut konnektorn till urinkatetern.



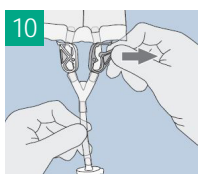
7 Håll Uro-Tainer® Twin över blåsans nivå, så att lösningen från första kammaren kan rinna ner till blåsan. Använd varken kraft eller tryck och skaka inte heller lösningen, allt för att undvika trauma på blåsan.



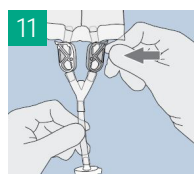
8 Stäng den öppna slangerna med den vita klämman.



9 Öppna den vita klämman efter 5 minuter, håll påsen under blåsans nivå och låt lösningen rinna ut. Stäng slangerna med den vita klämman.



10 Upprepa nu processen med den andra kammaren. Håll Uro-Tainer® Twin över blåsans nivå och öppna den gröna klämman. Låt lösningen rinna till blåsan. Använd ingen kraft och undvik att skaka påsen.



11 Stäng den öppna slangerna med den gröna klämman.



12 Öppna den gröna klämman efter 5 min., håll påsen under blåsans nivå och låt lösningen rinna ut. Stäng slangerna med den gröna klämman. Kontrollera att båda klämmorna nu är stängda.



13 Avlägsna konnektorn från katetern genom att försiktigt vrida loss den. Anslut sedan katetern till urinpåse. Kassera Uro-Tainer® Twin efter avslutad behandling. Observera att den enbart är avsedd för engångsbruk.

# URO-TAINER® TWIN

## LÖSNINGAR FÖR UNDERHÅLL AV KATETRAR

Klinisk studie har visat att dubbel sköljning med en mindre mängd citronsyra är signifikant mer effektivt när det gäller att lösa upp avlagringar i blåskatetrar jämfört med en större volym citronsyra (Getliffe K.A. et al 2000). Uro-Tainer® Twin är utvecklad utifrån denna studie och har därför dubbelsköljning integrerat i ett enkelt men unikt hjälpmedel, ett 2 x 30ml sköljsystem. Att dubbelsköljningen är integrerad och att systemet därmed inte bryts vid respektive kammars instillation betyder att infektionsrisken reduceras.

Varje kammare i Uro-Tainer® Twin rymmer 30 ml. Detta är komfortabelt för patienten och vätskemängden är tillräckligt stor för att "bada" kateterns inre lumen, runt om "ögonen" och ballongen (Rew 2005). Uro-Tainer® Twin har klämmor till varje enskild kammare och det är möjligt att hantera systemet med en hand.

Om Uro-Tainer® Twin Suby G inte ger tillräckligt bra resultat kan Uro-Tainer® Twin Solutio R väljas istället. När tillfredsställande resultat uppnåtts med Uro-Tainer® Twin Solutio R rekommenderas återgång till Uro-Tainer® Twin Suby G, detta eftersom den högre surhetsgraden i Solutio R kan orsaka en irritation i blåsväggen.

Vid användning av Uro-Tainer® Twin är det alltid en god idé att ha kontakt och godkännande av ansvarig sjukvårdspersonal.

Påsarna är helt fria från PVC. Material som ingår: PET, PE, PP+SEBS, PP



### B. BRAUN URO-TAINER® TWIN SUBY G 3,23%, 60 ML

**Indikation:** Rekommenderas till kateter som ofta blockeras av kalkavlagringar. Genom regelbunden användning i förebyggande syfte kan man förhindra att avlagringar bildas och att katetern blockeras. En mild hypotonisk lösning som tack vare tillsatsen av magnesium irriterar slemhinnan i blåsan minimalt (pH 4,2).

**Dosering:** Från 1ggr/vecka till max 2 ggr/dygn

**Startdos:** 2 ggr/vecka med möjlighet att öka eller minska antalet sköljningar baserat på hur stora problemen är, om inte annan dos ordinerats. Låt vätskan från varje kammare verka i 5 min.

**Sammansättning:** Citronsyra H<sub>2</sub>O 32,3g/l; lätt magnesiumoxid 3,8 g/l; natrium bikarbonat 7 g/l; disnatriumedetat 2H<sub>2</sub>O 0,1 g/l.



### B. BRAUN URO-TAINER TWIN® SOLUTIO R G 6%, 60 ML

**Indikation:** Rekommenderas för katetrar med svårbehandlad förkalkning, där Uro-Tainer® Twin Suby G inte ger tillfredsställande resultat. En kombination av Uro-Tainer® Twin Suby G och Uro-Tainer® Twin Solutio R är också ett alternativ vid återkommande blockeringar. Rekommenderas inom 24 timmar före ett kateterbyte (pH 4,0).

**Dosering:** Från 1ggr/vecka till max 2 ggr/dygn

**Startdos:** 2 ggr/vecka med möjlighet att öka eller minska antalet sköljningar baserat på hur stora problemen är, om inte annan dos ordinerats. Låt vätskan från varje kammare verka i 5 min.

**Sammansättning:** Citronsyra H<sub>2</sub>O 60 g/l; glukonolakton 6 g/l; magnesiumkarbonat alc. 28 g/l; disnatriumedetat 2H<sub>2</sub>O 0,1 g/l.

## BESTÄLLNINGSPÅSAR

Artikel	Antal/fp	B. Braun artnr.
Uro-Tainer® Twin Suby G 3,23%, 60 ml	10 x 60 ml påsar (2 x 30 ml)	9746609
Uro-Tainer® Twin Solutio R G 6%, 60 ml	10 x 60 ml påsar (2 x 30 ml)	9746625

- 1) Crow R, Mulhall A, Chapman R G (1988) Indwelling catheterisation and related nursing practice. Journal of Advanced Nursing 13. 489-495
- 2) Getliffe K A (1994) The characteristics and management of patients with recurrent blockage of long term urinary catheters. Journal of Advanced Nursing 20:1 140-149
- 3) Hesse A, Schreyger F, Tuschewitzki GJ, Classen A, Bach D, Experimental Investigations on Dissolution of encrustation on the Surface of Catheters Urologia Internationalis 1989, 44:364-369
- 4) Bach D, Hesse A, Prange C.H, Inkrustations- und Harnwegsinfektprophylaxe beim transurethralen Dauerkatheter Urologie/Nephrologie 1990; 2:25-32
- 5) Getliffe K A, Hughes S C, Le Claire M (2000) The dissolution of urinary catheter encrustation. BJU International 85. 60-64
- 6) Rew M (2005) Caring for catheterized patients: urinary catheter maintenance. British Journal of Nursing 14(2). 87-92