

Intern –extern stent – för urinflöde från njuren till urinblåsan

Stenten (intern-extern stent) säkerställer urinflödet från njuren till urinblåsan. Stenten går genom huden i sidan till njurbäcken och därifrån längs urinledaren till urinblåsan. Den kan vara tillfällig eller permanent och den byts ut med tre månaders mellanrum. Urineringen sker antingen normalt eller med hjälp av en urinkateter.

Vårdanvisningar

- För att undvika infektioner, hantera stenten alltid med rena händer.
- Bastubad är tillåtet, men undvik karbad.
- Drick 1,5-2 liter vätskor dagligen, ifall du inte har begränsningar angående vätskeintag p.g.a. någon annan orsak. Det är speciellt viktigt att dricka tillräckligt ifall urinen blir grumlig eller blodig.

Sköljning av stenten (10ml fysiologiskt koksalt)

- Ta bort korken och putsa kranen med desinfektionsmedel
- Spruta försiktigt in koksallösningen (10 ml) via kranen, sköljvätskan skall inte dras ut
- Lägg en ren kork på efter sköljningen.

När och varför görs sköljningen?

- Sköljningen görs för att stenten skall hållas öppen.
- Skölj stenten 3 x under en dag efter att den satts in eller bytts ut. Efter detta sköljs stenten endast vid behov.
- Det lönar sig att skölja stenten ifall du får akut smärta på samma sida som stenten är. Stenten kan vara täppt ifall sköljandet inte lyckas eller om det inte hjälper mot smärtan.

Byte av kompress

- Stenten fastsätts på ryggen med en Drain fix® – kompress.
- Kompressen skall bytas en gång i veckan. Bytet kan göras själv eller på den egna hälsocentralen (på skötarens mottagning).
- Duscha ingångshålet runt stentens rot alltid då kompressen byts. Ifall huden kring ingångshålet rodnar eller utsöndrar sekret, skall huden duschas oftare.
- Drain fix® – kompressen skall inte användas ifall huden runt stentens ingångshål rodnar eller utsöndrar sekret. Använd istället torra kompresser eller Mepilex Border® – kompress (kan köpas på apoteket).
- Kontakta den urologiska bäddavdelningen **ifall det uppstår problem** med stenten.