**Førebygging av kateterassosierte urinvegsinfeksjonar**

1. **Hensikt og omfang**

Hensikt med prosedyren er å førebygge helsetenesteassosierte infeksjonar (HAI) som urinvegsinfeksjonar (UVI).

1. **Ansvar**

Prosedyren gjeld alle tilsette på sjukeheimen.

Leiar er ansvarlig for at prosedyren er gjort kjent og vert følgd

Tilsette på sjukeheimen har eit sjølvstendig ansvar for å halde seg faglig oppdatert og være kjend med prosedyren.

1. **Framgangsmåte**

UVI i sjukeheimar og langtidsinstitusjonar er ofte knytt til kateterbruk. Korrekt innlegging, redusert bruk og tidlig seponering/fjerning av urinkateter vil redusere risikoen for UVI.

I den nasjonale rettleiaren finn du utvida bakgrunnsmateriale om urinvegsinfeksjonar, korleis dei kan førebyggast, indikasjonar og metodar for kateterisering, samt prosedyrar for innlegging og stell av blærekateter. Vi har i denne retningslinja difor valt å lenke direkte til den nasjonale rettleiaren for førebygging av kateterassosierte urinvegsinfeksjonar som vart utgitt av Folkehelseinstituttet i 2013.

[Nasjonal veileder for forebygging av kateterassosierte urinveisinfeksjoner (2013)](https://www.fhi.no/nettpub/urinveisinfeksjoner/)

Korrekt indikasjon for prøvetaking frå urinveger redusera unødig antibiotikabruk på grunn av asymptomatisk bakteriuri. Vond lukt eller grumsete urin er ikkje indikasjon for prøvetaking.

Asymptomatisk bakteriuri skal som hovudregel ikkje behandlast med antibiotika. Ved mistanke om behandlingstrengande UVI skal det ordinerast så smalspektra behandling som mulig ut frå det kliniske bildet.

[Nasjonal fagleg retningslinje for antibiotikabruk i primærhelsetjenesten](https://www.antibiotika.no/nasjonale-faglige-retningslinjer-for-antibiotikabruk-i-primaerhelsetjenesten/)