

Omhändertagande av inkontinent radiojodbehandlad patient

Alt. 1 Patienten måttligt inkontinent, d.v.s. större delen av urinen töms i toaletten.

Patienten instrueras att samla använda inkontinensskydd i separat soppåse närmsta veckan. Denna skall förvaras så att inte anhöriga eller andra kommer att vistas i närheten. Soppåsen skickas med den vanliga sophantering. Kontakt tas med personal på ev. äldreboende/ sjukhusavdelning innan behandling för att försäkra sig om att detta kommer att fungera (att patienten är samarbetsvillig, personalen införstådd etc.).

Alt. 2 Patienten kraftigt inkontinent, d.v.s. större delen av urinen töms i blöja.

Patienten läggs in på onkologens vårdavdelning närmaste 2-4 dyggen. KAD sätts några timmar före behandlingen för att säkerställa dess funktion. Fyllda urinpåsar töms i patientens toalett som därefter spolats två gånger. Tömnda urinpåsar kastas som övriga urinpåsar.

Patienten instrueras att efter hemgång samla använda inkontinensskydd i separat soppåse resten av veckan. Denna skall förvaras så att inte anhöriga eller andra kommer att vistas i närheten. Soppåsen skickas med den vanliga sophantering. Kontakt tas med personal på ev. äldreboende/ sjukhusavdelning innan behandling för att försäkra sig om att detta kommer att fungera (att patienten är samarbetsvillig, personalen införstådd etc.).

Beslut om eventuell inläggning tas av läkare i samband med patientens läkarbesök.

Sjukhusfysiker svarar för information till patienten och ev. personal.