

Abstract til Urologisk Forum oktober 2013
<p>Titel på projektet:  <b>Patientens oplevelse af ubehag under behandling med kemoterapi i blæren - en randomiseret kontrolleret undersøgelse af to instillationsmetoder</b></p>
Forfattere Birgit Bonfils, Jane Meinung, Gitte W.Lam, Martin Højgaard
<p>Navn på afdeling hvor arbejdet er udført i:  <b>Urologisk afdeling Herlev</b></p>
<p><b>Formål:</b>  Projektet formål var at undersøge om elevation af kateterposen frem for afklemning af blærekateteret, kan reducere ubehaget under intravesical kemoterapibehandling postoperativt hos patienter med overfladiske blæretumorer</p>
<p><b>Beskrivelse af materiale og metoder</b>  Designet var et randomiseret 1:1, prospektiv, kontrolleret studie og en patientspørgeskemaundersøgelse.  100 patienter var inkluderet. Patienterne var indlagte og havde fået foretaget transurethral resektion af blæretumorer (TUR-B) og blev efterfølgende engangsbehandles med intravesical kemoterapi (Mitomycin).   I kontrolgruppe A instilleres mitomycinblandingen via blærekateteret, og kateteret blev afklemmt i de 2 timer behandlingen varede.  I interventionsgruppe B var blærekateteret ikke afklemmt, men en urinpose blev hængt op på en stang 1 m over blæreniveau hos den sengeliggende patient.  Hypotesen var, at under en blærekrampe kan indholdet i blæren løbe ud af blæren uden et modtryk og derved mindskes generne for patienten. Det hydrostatiske tryk medførte, at væsken løb tilbage i blæren, når blærekrampen aftog og ophørte.  Patienten besvarede spørgeskemaet under behandlingen, og dokumenterede gener hver 15. min. på en skala (NRS, række 0 -10).  Sygeplejersken dokumenterede starttid og sluttid på instillationen. Bleen blev vejlet og eventuel spild af urin / mitomycinblanding blev dokumenteret.</p>
<p><b>Redegørelse for de vigtigste resultater</b>  Patienternes oplevelse af smerter, blærekrampe og urgency var signifikant mindre ved instillationsmetoden med det åbne blærekateter med eleveret kateterpose. 14% flere patienter gennemførte således behandlingen i de ønskede 2 timer.  Desuden var der mindre siven langs blærekateteret og spild af mitomycinblanding.</p>
<p><b>Konklusion</b>  Metoden med åbent blærekateter med en eleveret kateterpose under behandlingen medførte mindre ubehag for patienten og bedre compliance.  Faren for cytotoxisk kontaminering af omgivelserne og risikoen for sygeplejerskerne, blev reduceret på grund af mindre lækage omkring blærekateteret.  Den nye metode kan derfor anbefales.</p>