

## BILAG 3

### Evidenstabel

#### *Fokuseret spørgsmål 1:*

***Hvilken effekt har brug af sterilt saltvand eller sterilt vand sammenlignet med postevand og sæbe til vask af meatusområdet hos den voksne indlagte patient før anlæggelse af KAD med henblik på reducere af kateterrelaterede infektioner?***

<b>Forfatter, år</b>	<b>Studiedesign</b>	<b>Intervention</b>	<b>Outcome</b>	<b>Bemærkninger</b>
Willson et al., 2009. (14).	Systematisk oversigtsartikel +	Steril kontra ikke-steril afvask af meatusområdet forud for kateteranlæggelse i forhold til forekomsten af urinvejsinfektion.	Afvask med descinificerende midler eller sterilt vand formindsker ikke forekomsten af urinvejsinfektion.	Manglende kriterier til bedømmelse af de individuelle studier. Bliver hermed evidensstyrke B.
Gray et al., 2004. (9).	Systematisk oversigtsartikel +	Steril kontra ikke-steril afvask af meatusområdet forud for kateteranlæggelse i forhold til forekomsten af urinvejsinfektion.	Ren afvaskningsteknik bør anvendes forud for anlæggelse. Der er utilstrækkelig evidens til at foreslå steril afvask.	Manglende søgning på Embase. Manglende eksplicitte in- og eksklusionskriterier for de inkluderede studier. Bliver hermed evidensstyrke B
Leaver, 2007. (31).	Ekspertudtalelse	Afvask af meatusområdet før kateterisering i forhold til forekomsten af urinvejsinfektion.	Anvendelse af antiseptiske midler og antimikrobielle cremer reducerer ikke patientens risiko for at erhverve	Evidensniveau V.

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

			urinvejsinfektion under kateterisering eller mens kateter er in situ.	
--	--	--	---	--

## Evidenstabel

### Fokuseret spørgsmål 2:

**Hvilke afvaskningsmidler kan anbefales til rengøring af meatusområdet, og hvor ofte bør meatusområdet rengøres hos den voksne (18 år eller derover) indlagte eller ambulante patient, der bærer uretral, permanent kateter?**

Forfatter, år	Studiedesign	Intervention	Outcome	Bemærkninger
Tsuchida, 2006. (32).	Prospektiv observationsstudie +	Observation af - Demografiske data - Anlæggelses-procedure - Symptomer på urinvejsinfektion - Patientens tilstand - Kateter management.	12 fold forskel i forekomsten af urinvejsinfektion blandt hospitalerne. Signifikant højere andel af uhensigtsmæssig og forkert håndtering af kateter blev observeret på hospitaler med højeste forekomst af urinvejsinfektion.	Evidensniveau II. En uddybning af hvor mange patienter, der udgik og årsag hertil er ikke forklaret. Manglende forklaring på, hvorfor man har fordelt de statistiske analyser som man har.
Willson et al, 2009 (14).	Systematisk oversigtsartikel +	Undersøgelse af om rutinerengøring af meatusområdet reducerer forekomsten af urinvejsinfektion.	Brugen af antiseptiske eller antimikrobielle midler reducerer ikke forekomsten af bakteriuri eller urinvejsinfektion.	Manglende beskrivelse af den anvendte metodologi. Manglende kriterier til bedømmelse af de individuelle studier. Bliver hermed

				evidensstyrke B
--	--	--	--	-----------------

## Evidenstabel

### Fokuseret spørgsmål 3:

**Hvilken uretral, permanent katetertype og størrelse kan anbefales til brug hos den voksne (18 år eller derover) indlagte eller ambulante patient med henblik på at reducere forekomsten af kateterrelaterede infektioner?**

Forfatter, år	Studiedesign	Intervention	Outcome	Bemærkninger
Schumm et al., 2009. (22).	Systematisk review ++	Sammenligning af forskellige katetertypers effekt i forhold til risikoen for erhvervelse af urinvejsinfektion under korttidskateterisering.	Sølvcoatede katetre reducerer signifikant forekomsten af asymptomatisk bakteriuri. Antibiotikaimprægnerede katetre reducerer signifikant risikoen for asymptomatisk bakteriuri ved kateterisering i mindre end én uge.	Review af høj kvalitet. Evidensniveau Ia.
Parker et al., 2009. (5).	Systematisk review +	Sammenligning af katetertyper og kateterstørrelse.	Katetertyper: Sølvcoatede katetre kan reducere forekomsten af bakteriuri og risikoen for urinvejsinfektion i op til to uger. Antibiotikaimprægnerede katetre kan reducere bakteriuri og risikoen for urinvejsinfektion i op til syv dage. Manglende evidens for at fastslå om valget af hydrogelcoated latexkateter, silikonecoated latexkateter eller 100 % silikone kateter har	Undersøgelsen er af høj kvalitet er ikke fyldstgørende vurderet og taget i betragtning. Bliver derfor evidensstyrke B

			<p>indflydelse på forekomsten af kateterrelaterede infektioner.</p> <p>Manglende evidens for om regelmæssig brug af antimikrobielle katetre reducerer risikoen for urinvejsinfektion ved kateterisering.</p> <p>Kateterstørrelse: Der anbefales lille kateterstørrelse, hvor det er muligt, men denne anbefaling udspringer af ekspertmeninger dannet på baggrund af akademiske lærebøger. I henhold til klinisk ekspertise menes der, at Ch 18 eller derover skaber mere inflammation i den urethrale mucosa, som muligvis kan føre til bakteriel kolonisation og dermed urinvejsinfektion. Ch 18 eller derover bør være tilgængelig for brug i udvalgte situationer såsom ved patienter, der gennemgår urologiske procedurer.</p>	
Jahn et al., 2007, (7)	Systematisk review ++	Sammenligning af katetertyper til drængage i mere end 30 dage.	Tre studier med 102 patienter blev inkluderet i reviewet. Alle var for små til at levere troværdig evidens i forhold til at	Review af høj kvalitet men desværre ubrugelige resultater.

			indikere, hvilken katetertype, der er bedst at anvende.	
--	--	--	---	--

## Fokuseret spørgsmål 4:

**Hvilken væske kan anbefales til opfyldning af ballonen i det permanente kateter hos voksne (18 år eller derover) indlagte eller ambulante patienter?**

Forfatter, år	Studiedesign	Intervention	Outcome	Bemærkninger
Hui et al., 2004. (34).	Randomiseret kontrolleret forsøg ++	Sammenligning af sterilt vand og sterilt saltvand i balloner med hensyn til diffusion af væske fra ballonerne efter 4 uger og mislykket aspiration.	Fra et kemisk synspunkt er der kun en lille risiko for krystallisering ved anvendelse af sterilt saltvand i ballonen, og der kan ikke drages konklusioner på, hvilken væske, der er at foretrække frem for en anden, når der er tale om sterilt vand eller saltvand.	Rationalet for at anvende vand i karret med katetre i stedet for en opløsning lignende urin mangler. Evidensniveau Ib.
Huang et al., 2009. (33).	Randomiseret kontrolleret forsøg ++	Sammenligning af sterilt vand, sterilt saltvand og glycerin i balloner med hensyn til diffusion af	Sterilt vand, sterilt saltvand eller glycerin har lige store rater af mislykket aspiration. Signifikant	Man har beskrevet, at der er signifikant forskel mellem sterilt vand og sterilt saltvand

		væske fra ballonerne og mislykket aspiration efter 6 uger.	forskel mellem sterilt vand og sterilt saltvand angående aspireret mængde væske. Mindst aspireret mængde sterilt vand. samt mellem steril vand og glycerin hvad angår antal milliliter, der aspireres.	samt mellem sterilt vand og glycerin hvad angår antal milliliter, der aspireres men der mangler beskrivelse af, hvorledes man er kommet frem til den signifikante forskel. Evidensniveau Ib.
--	--	--	--	--