

Blaaskatheters en blaaskatheter problemen:

Type	Indicaties
Eenmalige katheterisatie	- Residu bepaling - Acute retentie blaas bij residu <500ml
Intermitterende katheterisatie	- Blijvende blaas ontlediging stoornis, wens patiënt geen verblijfskatheter te hebben - Kan door de patiënt zelf worden aangeleerd (of door verpleging, mantelzorger)
Verblijfskatheter	- Blijvende blaas ontledigingsstoornis, niet reagerend op medicamenteuze behandeling - Blaas residu >500ml - Aanhoudende ernstige incontinentie - Invaliderende pijn waardoor gebruik toilet of postoeel onmogelijk wordt - In de terminale fase bij verzorgingsproblemen of uit praktische overwegingen - Elke 6 tot 8 weken wisselen - Voorkeur: Siliconenkatheter (minder irritatie en steenvorming dan latex) - Bij forse retentie in 2 tempi leeg laten lopen, staken na 750cc En na 1 uur de rest af laten lopen. Gezien risico op vagale reactie en hematurie.
Suprapubische katheter	- Voorkeur bij levensverwachting >3 maanden - Mogelijkheid tot geslachtsgemeenschap blijft behouden - Voorkomt irritatie van urethra en prostaat
Condoomkatheter	- Alleen alternatief voor mannen met incontinentie (geen indicatie bij retentie blaas)