Stroomschema UWI voor verzorgingshuizen
Regio HSSF

JANUARI 2020

Verdenking UWI bij patiënt (zonder verblijfskatheter)

↓ Ja

Heeft een patiënt 1 of meer van de volgende nieuw ontstane klachten?
- Pijn bij het plassen, vaker gevoel te moeten plassen en/of vaker plassen
- Urine incontinentie
- Zichtbare pusafscheiding bij de urinebuis

- Koorts, koude rillingen, duidelijk delier in combinatie met 1 of meer van bovenstaande klachten.

  Koorts:
  - Eénmalige temperatuur: rectaal >38,1 of oor > 37,8
  - Herhaalde temperatuur: rectaal >37,5 of oor > 37,2

  NB: paracetamol gebruik heeft invloed op de temperatuur + in geval van twijfel heeft rectale temperatuur meting de voorkeur.

Ja → Vul Izore vragenformulier in
+
Doe bladderscan bij:
- Alle mannen met UWI symptomen
- Koorts
- Delier
- Wanneer afname van een anamnese niet mogelijk is

De uitslag wordt genoteerd op Izore formulier + doorgegeven aan de huisarts

↓ Nee

Heeft een patiënt recent ontstane pijn/gevoeligheid ter hoogte van de nieren? (flankpijn)

Ja → Vul Izore vragenformulier in

↓ Nee

Heeft een patiënt 1 of meer van de volgende klachten:
- **Urine:** verandering in kleur of geur, troebele urine, bloed in de urine. 's Nacht vaak plassen, verminderde urineproductie, urineretentie, prostaatpijn, scrotumpijn, suprapubische pijn.
- **Mentaal:** nieuw of verergerde agressie, verandering in mentale status, niet zich zelf zijn.
- **Voeding:** verminderde vochtintake en/of voedselintake, misselijkheid / braken, diarree.
- **Overig:** algeheel ziek zijn, nieuwe of verergerde vermoeidheid, zwakte en/of duizeligheid, flauwvallen, verminderde mobiliteit en/of functioneren (ADL).

↑ Ja

Overleg bij ernstige klachten dezelfde dag met de huisartsenpraktijk en anders op het reguliere contactmoment

Is de patiënt incontinent?

Nee → Neem (midstream)urine af
+
Doe een urinesticktest

Ja → Doe een urinesticktest volgens werkwijze incontinentiemateriaal

Neem (midstream)urine af
+
Doe een urinesticktest

Negatieve uitslag:
Nitriet - en Leuco -

Positieve uitslag:
- Nitriet + en/of
- Leuco +

Doe een urinekweek (uriswab)
(Izore afname set A)

Overleg dezelfde dag met de huisarts / dokterswacht
+
Volg advies en/of voorgeschreven beleid
+
Afhankelijk van gedane acties volgens dit stroomschema:
- Breng ingevuld Izore formulier bij de huisartsenpraktijk.
- Geef de uitslag van de sticktest door.
- Breng uriswab naar de huisartsenpraktijk.

Stroomschema UWI voor verzorgingshuizen
Regio HSSF

JANUARI 2020

Verdenking UWI bij patiënt met verblijfskatheter

Ja

Heeft patiënt 1 of meer van de volgende symptomen?
- Duidelijk delier, na uitsluiting van urineretentie.
- Koude rillingen
- Koorts
  - Eénmalige temperatuur: rectaal >38,1 of oor > 37,8
  - Herhaalde temperatuur: rectaal >37,5 of oor > 37,2

NB: paracetamol gebruik heeft invloed op de temperatuur + in geval van twijfel heeft rectale temperatuurmeting de voorkeur.

En er is geen sprake van een andere infectiefocus?

Ja

Vul Izore formulier in

1. Neem urinemonster af uit de katheter in situ + gebruik Uriswab K1 (uit afnamesetje Izore (K)) voor urinekweek.
2. Vervang de katheter
3. Neem urinemonster af uit de nieuwe katheter + gebruik Uriswab K2 voor urinekweek

Noteer op de uriswabs de naam van de patiënt.

Breng uriswabs en Izore formulier naar de huisartsenpraktijk

Overleg dezelfde dag met de huisarts / dokterswacht
+
Volg advies en/of voorgeschreven beleid

Nee

Ja

Overleg bij ernstige klachten dezelfde dag met de huisartsenpraktijk en anders op het reguliere contactmoment

Heeft een patiënt 1 of meer van de volgende klachten:
- **Urine:** verandering in kleur of geur, troebele urine, bloed in de urine. Verminderde urineproductie, urineretentie, prostaatpijn, scrotumpijn, suprapubische pijn.
- **Mentaal:** nieuw of verergerde agressie, verandering in mentale status, niet zich zelf zijn.
- **Voeding:** verminderde vochtintake en/of voedselintake, misselijkheid / braken, diarree.
- **Overig:** algeheel ziek zijn, nieuwe of verergerde vermoeidheid, zwakte en/of duizeligheid, flauwvallen, verminderde mobiliteit en/of functioneren (ADL).