

Виды катетеров

Катетеризация мочевого пузыря у женщин

отработка за 04.04.14

* Катетер — медицинский инструмент в виде трубки, предназначенный для сообщения естественных каналов, полостей тела, сосудов с внешней средой с целью их опорожнения, введения в них жидкостей, промывания, либо проведения через них хирургических инструментов.

* **Виды катетеров**, основные:

* 1) мягкие катетеры, изготавливаемые из гибких материалов, к примеру резины или полихлорвинила;

* 2) жёсткие катетеры, например металлические.

* Также можно отметить сосудистые и полостные катетеры. К последним относятся очень широко распространенные мочевые уретральные катетеры, предназначение которых - установка в мочеиспускательный канал для опорожнения мочевого пузыря (в случае если это невозможно сделать естественным образом).



* Полостные катетеры

* Наиболее востребованными полостными катетерами являются катетеры урологические, предназначенные для установки в мочеиспускательный канал. Постановка катетера мочевого (катетеризация мочевого пузыря) осуществляется при необходимости опорожнения мочевого пузыря, если это невозможно сделать естественным путем.

* Сосудистые катетеры



* К сосудистым катетерам относят центральные и периферические катетеры, последние, в свою очередь, делятся на венозные катетеры и артериальные. Сюда же относятся и специфические виды сосудистых катетеров - катетер кубитальный и катетер подключичный. Катетеризация центральных вен при помощи периферийного катетера позволяет посредством постановки инструмента на поверхностные вены решать большой спектр задач с минимальным риском травм для пациента.

* Катетеризация мочевого пузыря у женщин



***Оснащение.** Стерильные: почкообразный лоток, катетер эластичный, пинцеты 2 шт, марлевые салфетки, ватные шарики, глицерин во флаконе, раствор фурацилина 1:5000, резиновые перчатки, 70% этиловый спирт, шприцы 10-20 мл, раствор калия перманганата 1:10000, корнцанг; другие: – судно, клеенка, пленка.

***Цель.** Опорожнение мочевого пузыря; введение лекарственных веществ в мочевой пузырь.

***Показания** к катетеризации мочевого пузыря у женщин. Острая и хроническая задержка мочи; получение мочи для исследования по специальному назначению врача; местное лечение заболеваний мочевого пузыря.

***Противопоказания.** Травмы мочевого пузыря; острое воспаление мочевого пузыря или мочеиспускательного канала.

- * 1. Психологически подготовьте женщину.
2. Проведите гигиеническое мытье рук, наденьте резиновые перчатки.
3. Предварительно выполните рефлекторный вызов акта мочеиспускания, для чего подмойте женщину теплым раствором калия перманганата 1:10000 или кипяченой водой и полейте теплую жидкость на наружные половые органы. При отсутствии противопоказаний можете положить грелку на область мочевого пузыря или промежность. По назначению врача введите подкожно 1 мл 0,05% раствора прозерина или 1 мл 0,2% раствора платифиллина. Если не удастся рефлекторно вызвать мочеиспускание, то по назначению врача приступайте к катетеризации мочевого пузыря.
4. Положите женщину на спину с согнутыми в коленях и разведенными ногами.
5. Подстелите под таз клеенку и пеленку, подставьте судно.
6. Выполните туалет наружных половых органов.
7. С помощью двух стерильных салфеток или тампонов разведите половые губы, определите местонахождение наружного отверстия мочеиспускательного канала.
8. Пинцетом захватите стерильный ватный тампон, смоченный раствором фурацилина (1: 5000) или другим не раздражающим антисептическим раствором и продезинфицируйте наружное отверстие мочеиспускательного канала.

- *9. Смените использованные резиновые перчатки на стерильные резиновые перчатки.
- 10. Стерильным пинцетом возьмите стерильный катетер, заранее смазанный стерильным глицерином от проксимального конца к 5 см, на расстоянии 4-5 см от слепого конца. Дистальный конец катетера зафиксируйте между IV и V пальцами правой руки.
- 11. I и II пальцами левой руки разведите большие и малые половые губы.
- 12. Введите осторожно, без усилий, катетер в мочеиспускательный канал на 5-7 см, наружный конец катетера опустите в мочеприемники. Появление мочи свидетельствует о том, что катетер находится в мочевом пузыре.
- 13. После остановки самостоятельного выделения мочи из катетера слегка нажмите над лобком, удалите из мочевого пузыря остатки мочи и извлеките постепенно катетер с тем, чтобы остатками мочи промыть уретру.
- 14. Продезинфицируйте использованное оснащение.
- 15. Вымойте и высушите руки.
- 16. Сделайте отметку о выполнении процедуры.

- *Примечание.
- *Если катетеризацию осуществляете ежедневно и постоянно, то после выделения мочи для профилактики цистита в мочевой пузырь через катетер с помощью шприца введите 10 мл теплого раствора фурацилина (1:5000) и сразу натяните катетер.
- *Медицинская сестра имеет право выполнять катетеризацию только мягким катетером и только по назначению врача. При проведении катетеризации мочевого пузыря возможны осложнения: занесение инфекции в мочевой пузырь; повреждение слизистой оболочки уретры и мочевого пузыря; уретральная лихорадка.