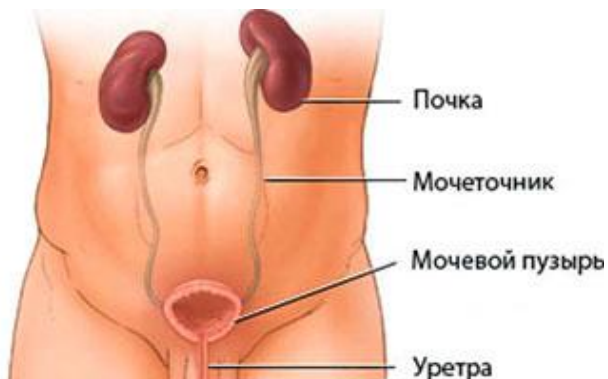


Интермиттирующая или периодическая катетеризация.
Руководство по обучению пациентов

Мочевыделительная система.

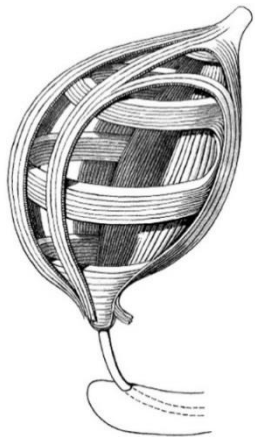


Моча является обязательным продуктом обмена веществ в организме человека

Моча постоянно образуется в почках и поступает по мочеточникам в мочевой пузырь

За сутки в среднем образуется 1500-2000 мл мочи

Мочевой пузырь и уретра(мочеиспускательный канал):

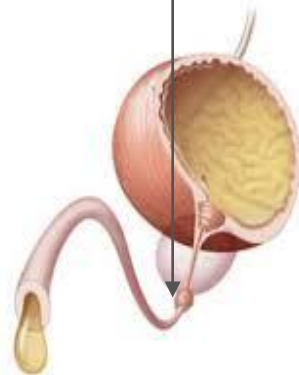


Стенка мочевого пузыря – **детрузор** - в основном состоит из мышц и способна к растяжению и сокращению самостоятельно, без осознанного контроля (как, например, кишечник).

Только круговая мышца в начальных отделах мочеиспускательного канала – **наружный сфинктер** - управляется усилием воли человека (подобно любой мышце скелета, рук, ног)

Функции:

- накопление и удержание мочи – **в норме 300-500 мл**
(детрузор расслаблен, сфинктер зажат)
- выведение мочи – **4-6 раз в сутки**
(сфинктер расслаблен, а детрузор сокращен)

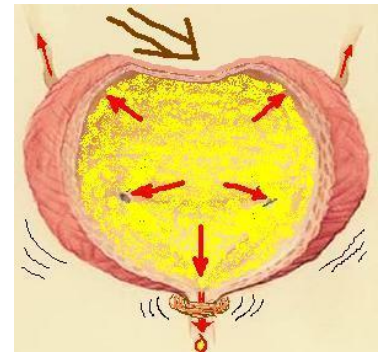


Нарушение функции накопления и выведения мочи из мочевого пузыря в следствии поражения нервной системы на различных уровнях носят название

«нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей»

Нарушение мочеиспускания при спинно-мозговой травме

- Хроническая задержка мочи
 - Полная задержка мочи
 - Частичная задержка мочи (остаточная моча)
- Ишурия парадокса – подтекание от переполнения - ошибочно принимают за недержание мочи



Метод отведения мочи оптимален если:

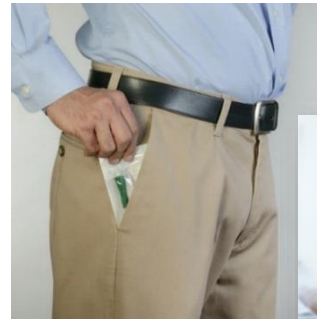
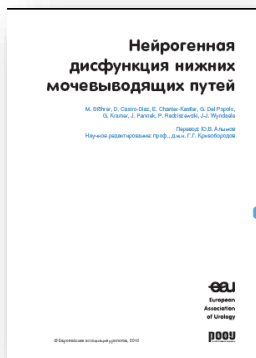
- исключает ухудшение функции почек (пузырно-мочеточниковый рефлюкс, инфекцию, образование камней)
- дает возможность сохранения мочеиспускания естественным путем или максимально приближено к естественному
- минимально ухудшает качество жизни
- сохраняет целостность кожных покровов области наружных половых органов



Рекомендации Европейского общества урологов:

Интермиттирующая катетеризация является «золотым стандартом» лечения пациентов с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.

“Катетеризацию постоянным катетером через мочеиспускательный канал или цистостому необходимо использовать **только** в исключительных случаях, под обязательным медицинским контролем”.



Периодическая катетеризация

Это метод отведения мочи с целью **полного опорожнения** мочевого пузыря каждые **4-6 часов** путем проведения в мочевой пузырь через мочеиспускательный канал полой трубки – катетера, с последующим его удалением после процедуры .



Какой катетер выбрать?

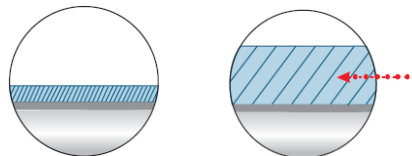
Лубрицированный катетер Изикет



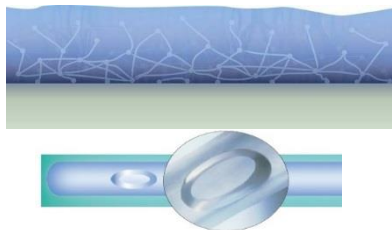
Лубрикант нанесен в заводских условиях на всю поверхность катетера, включая края отверстий наконечника, не стирается с катетера и обеспечивает минимальный риск развития травмы и инфекций

Нет необходимости покупать и дополнительно наносить смазку

Осложнения маловероятны, нет необходимости госпитализаций, Доказанный низкий риск развития осложнений и в отдаленном периоде



Не стирается при введении катетера



Обычный катетер Нелатон с гелем



Смазка наносится отдельно, стирается с катетера при его введении, катетер травмирует уретру, увеличивая вероятность присоединения инфекции

Необходимо отдельно покупать стерильную смазку (вазелин, глицерин).

Частые осложнения, необходимо дополнительно принимать антибиотики, проходить лечение в стационаре

Лубрицированные катетеры для периодической самокатетеризации EasiCath® Изикет :



- ✓ Удобная упаковка
- ✓ Активируется добавлением воды или стерильных водных растворов
- ✓ Оптимальный размерный ряд
- ✓ Индивидуальный подход для мужчин, женщин и детей



- ✓ Уникальный лубрикант зафиксирован по всей поверхности катетера, включая дренажные отверстия
- ✓ увеличивается в 10 раз после контакта с водой
- ✓ Минимальная опасность повреждения слизистой мочеиспускательного канала

Равномерное покрытие всей поверхности катетера Изикет, включая отверстия наконечника!

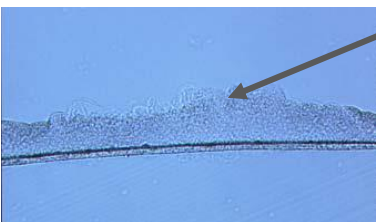
Поливинилпирролидон



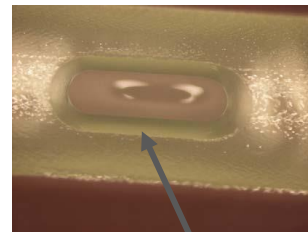
Обычный катетер с гелем



Неравномерное распределение геля на поверхности катетера, при использовании отдельно наносимой смазки



Равномерный слой лубриканта, зафиксированного на поверхности



Покрытые лубрикантом края боковых отверстий наконечника катетера Изикет

Отсутствие повреждения слизистой!

Самокатетеризация лубрицированным катетером женщины в инвалидном кресле



Тщательно вымойте руки с мылом



Приклейте упаковку клеящим кружком на край горизонтальной поверхности. Налейте чистую воду в упаковку с катетером. Подождите 30 секунд для активации лубриканта.



Во время катетеризации удобно собирать мочу в мешок-мочеприемник. Присоедините дренажную трубку мешка-мочеприемника к катетеру.



Снимите бельё и примите удобное положение в кресле.



Для удобства выполнения всей процедуры можно использовать зеркало



Одной рукой разведите половые губы. Другой рукой возьмите салфетку с антисептиком и протрите область наружного отверстия уретры движениями спереди назад



Удерживайте половые губы разведенными. Второй рукой возьмите катетер за переходник, извлеките его из упаковки и введите его в мочеиспускательный канал



Когда кончик катетера достигнет мочевого пузыря, в мочеприемник начнет поступать моча.



Когда отток мочи прекратится, медленно извлеките катетер на 1-2см. В этот момент отток мочи может возобновиться. Дополнительно поверните катетер вокруг оси, чтобы полностью опорожнить мочевой пузырь.



После полного опорожнения мочевого пузыря полностью извлеките катетер и выбросьте его в контейнер для мусора

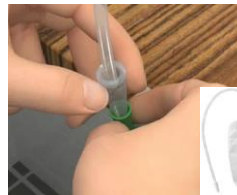
Самокатетеризация лубрицированным катетером мужчины в инвалидном кресле



Тщательно вымойте руки с мылом



Приклейте упаковку клеящим кружком на край горизонтальной поверхности. Налейте чистую воду в упаковку с катетером. Подождите 30 секунд для активации лубриканта.



Во время катетеризации удобно собирать мочу в мешок-мочеприемник. Присоедините дренажную трубку мешка-мочеприемника к катетеру.



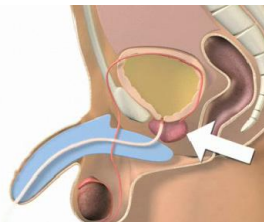
Дважды протрите область наружного отверстия уретры салфетками с антисептиком



Извлеките катетер из упаковки, удерживая его за переходник. Не прикасайтесь к основной части катетера.



Поднимите половой член вверх одной рукой, а другой рукой опустите катетер в наружное отверстие уретры. Удерживайте катетер только за переходник,



В глубоком отделе уретры катетер может встретить сопротивление сфинктера. В этом случае опустите половой член вниз и продолжите введение катетера.



После опорожнения мочевого пузыря, медленно извлеките катетер. Использованный катетер выбросьте в контейнер для мусора. Мочеприемник можно промыть и использовать повторно.

Периодическая катетеризация – «золотой стандарт»:

Самый низкий риск осложнений!

(Bakke et al 1997, Chai et al 1995, De Ruz et al 2000, Maynard et al 1982, 1984 and 1986, Dewire et al 1992, Perakash et al 1993)

Независимость от медицинского персонала!

(Geddis et al 2009)

Периодическая катетеризация 4-6 раз в день

Улучшение качества жизни!

(Pannek et al 2009)

Сохраняет сексуальную функцию!

(Vaidyanalmpnthan et al 1998, Wilde et al 2003)

Социальное обеспечение лубрицированными катетерами для самокатетеризации

