



МУЛЬТИПРОФИЛЬНЫЙ  
АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ  
ЦЕНТР

## Катетеризация мочевого пузыря



Методические рекомендации по Учебной практике для студентов  
медицинских ВУЗов

Архангельск 2020

### **Методические рекомендации разработаны:**

**Р.Л. Буланов** – к.м.н., доц., директор мультипрофильного аккредитационно - симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

**Т.В. Кузьминская** – ассистент мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

**М.А. Анциферова** – ассистент мультипрофильного - аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

**А.В. Сумарокова** – ассистент мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

**Н.А. Кулавская** – ассистент мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

**О.А. Костина** - ассистент мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО СГМУ

Методические рекомендации предназначены для подготовки студентов к учебной практике по получению первичных профессиональных умений и навыков.

### **Рецензенты:**

**М.Г.Алексеева** - главная медицинская сестра ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е.Волосевич» –

**Н.С.Пышнограева** – главная медицинская сестра ГБУЗ АО «Архангельская клиническая психиатрическая больница»

Методические рекомендации печатаются по решению ЦКМС СГМУ №3 от 10.12.2020г.

Тема: Катетеризация мочевого пузыря, применение съёмного мочеприёмника.

Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером женщине.

***Цель:***

Вывести мочу из мочевого пузыря пациентки с помощью катетера при ишурии.

С диагностической целью при проведении эндоскопических исследований.

С лечебной целью, промывание мочевого пузыря, введение в него лекарственных средств.

***Показания:***

Выведение мочи при острой задержки мочи - ишурии.

Введение лекарственного вещества в полость мочевого пузыря.

Взятие мочи на исследование.

Выведение мочи в послеоперационный период, после родов.

***Противопоказания:***

Повреждение уретры.

***Оснащение:***

Стерильно: катетер, лоток с марлевыми салфетками, 2 пинцета, корнцанг, резиновые перчатки, глицерин, раствор фурацилина 0,02%, салфетки для подмывания пациента.

Нестерильно: лоток или мочеприёмник, судно, клеёнка, пелёнка, раствор для подмывания пациента, перчатки, ёмкости для сброса использованного материала, кушетка.

***Особенности:***

Должен помогать другой медицинский работник.

***Подготовка к процедуре:***

Проинформировать пациентку о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, уточнить у пациентки понимание цели проведения. Получить от пациентки согласие на проведение манипуляции.

Установить доверительные конфиденциальные отношения с пациенткой.

Обеспечить изоляцию пациентки (если проводим в палате, то ограждаем ширмой).

Вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть перчатки.

Приготовить оснащение для подмывания пациента и катетеризации.

Подложить под ягодицы пациента клеенку с пелёнкой, подставить судно.

Уложить пациента на спину ноги согнуть в коленях и слегка развести в стороны.

Провести подмывание с помощником: подмыть пациентку движениями сверху вниз, последовательно (от лобка к анальному отверстию). Высушить кожу в той же последовательности.

Снять перчатки, поместить в пакет класса Б.

### ***Алгоритм проведения процедуры катетеризации:***

Вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть стерильные перчатки.

Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой с помощью пинцета взять марлевую салфетку, смоченную раствором фурацилина.

Обработать мочеиспускательное отверстие сверху вниз между малыми половыми губами.

Приложить вторую салфетку, смоченную в растворе фурацилина, к отверстию мочеиспускательного канала на одну минуту.

Сбросить использованную салфетку в отходы класса Б, пинцет в раствор для дезинфекции.

Взять вторым стерильным пинцетом, зажатым в правой руке, клюв мягкого катетера на расстоянии 3-5 см от его конца (клюв катетера направлен вверх), зажать между 4м и 5м пальцами правой руки.

Помощник помогает облить клюв катетера стерильным глицерином.

Осторожно ввести катетер в уретру на длину 3-5 см или до появления мочи.

Опустить свободный конец катетера в емкость для сбора мочи (лоток, судно, мочеприёмник).

Надавить левой рукой на переднюю брюшную стенку над лобком, когда моча начинает выделяться по каплям из катетера, одновременно осторожно извлекая катетер пинцетом.

Сбросить катетер в отходы класса Б.

Убрать судно (лоток, мочеприёмник), клеёнку, пелёнку, ширму.

Снять перчатки, поместить в пакет класса Б.

Произвести дезинфекцию использованных предметов, согласно приказам.

**Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером мужчине.**

***Цель:***

Оказание неотложной помощи - выведение мочи из мочевого пузыря пациента с помощью мягкого катетера.

С диагностической целью при проведении эндоскопических исследований.

С лечебной целью, промывание мочевого пузыря, введение в него лекарственных средств.

***Показания:***

Выведение мочи при острой задержки мочи - ишурии.

Введение лекарственного вещества в полость мочевого пузыря.

Взятие мочи на исследование.

Послеоперационный период.

***Противопоказания:***

Повреждение уретры.

***Оснащение:***

Стерильно: катетер, лоток с марлевыми салфетками, 2 пинцета, корнцанг, перчатки, глицерин, раствор фурацилина 0,02%, салфетки для подмывания.

Нестерильно: лоток или мочеприёмник, судно, клеёнка, пелёнка, раствор для подмывания пациента, перчатки, ёмкости с дезинфицирующим раствором для сброса использованного материала, кушетка.

*Особенности:*

Должен помогать другой медицинский работник.

*Подготовка к процедуре:*

Проинформировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, уточнить у пациента понимание цели проведения. Получить от пациента согласие на проведение манипуляции

Установить доверительные конфиденциальные отношения с пациентом.

Обеспечить изоляцию пациента (если в палате, то огораживаем ширмой).

Вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть, перчатки.

Приготовить оснащение для подмывания пациента и катетеризации.

Подложить под ягодицы пациента клеенку с пеленкой. Поверх выступающего края клеенки поставить судно. Уложить пациента на спину, ноги согнуть в коленях и развести в стороны.

Подмыть пациента, соблюдая правила подмывания мужчины. Высушить кожу в той же последовательности.

Снять перчатки, сбросить в ёмкость для дезинфекции.

***Алгоритм выполнения процедуры:***

Вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть стерильные перчатки.

Встать справа от пациента.

Взять половой член между 3-м и 4-м пальцами левой руки, ниже головки, 1-м и 2-м пальцами слегка отодвинуть крайнюю плоть.

Пинцетом, зажатым в правой руке, взять марлевую салфетку, смоченную в растворе фурацилина и обработать головку полового члена от отверстия мочеиспускательного канала к периферии.

Приложить вторую салфетку, смоченную в растворе фурацилина, к отверстию мочеиспускательного канала на одну минуту.

Сбросить использованную салфетку в отходы класса Б, пинцет в раствор для дезинфекции.

Взять вторым стерильным пинцетом, зажатым в правой руке, катетер на расстоянии 5-7 см от его клюва (клюв катетера опущен вниз), обвести конец катетера над кистью и зажать между 4-м и 5-м пальцами (катетер располагается над кистью в виде дуги).

Помощник помогает облить клюв катетера стерильным глицерином на длину 15-20 см над лотком.

Осторожно ввести катетер пинцетом, первые 4-5 см, удерживая и фиксируя 1-м и 2-м пальцами левой руки головку полового члена.

Перехватить пинцетом катетер еще на 3-5 см от головки и медленно погружать в мочеиспускательный канал, при этом половой член подтягивать кверху, как бы натягивая его на катетер.

Вводить на длину 19-20 см или до появления мочи.

Погрузить оставшийся конец катетера в емкость для сбора мочи.

При выделении мочи каплями, надавить левой рукой на переднюю брюшную стенку над лобком, одновременно осторожно извлекая катетер пинцетом.

Сбросить катетер в отходы класса Б.

Убрать судно (лоток, мочеприёмник), клеёнку, пелёнку, ширму.

Снять перчатки, поместить в пакет класса Б.

Произвести дезинфекцию и утилизацию использованных предметов, согласно приказам.