Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О дренажном катетере с диском Uresil®

Эта информация поможет вам подготовиться к установке дренажного катетера с диском Uresil в центре Memorial Sloan Kettering (MSK) и научит ухаживать за ним дома.

О дренажном катетере

Дренажный катетер предназначен для отведения жидкости, скапливающейся у вас в организме. Если эта жидкость заражена инфекцией, такое состояние называют абсцессом. Абсцесс может стать причиной повышения температуры, боли или плохих результатов анализа крови. Если жидкость не заражена инфекцией, этих симптомов может и не быть.

Дренажный катетер вводится через кожу в область, где скапливается жидкость. Катетер фиксируется на теле с помощью диска. Жидкость будет отводиться через катетер в маленький мешок. Катетер извлекут после отведения всей жидкости и исчезновения инфекции.

Установка дренажного катетера

Дренажный катетер устанавливается интервенционным радиологом. Интервенционный радиолог — это врач, который специализируется на проведении процедур под визуальным контролем.

Такая процедура обычно занимает менее 1 часа. Ваш

интервенционный радиолог объяснит вам процесс проведения процедуры, и у вас будет время задать любые вопросы перед подписанием информированного согласия.

После процедуры ваш катетер будет прикреплён к мочеприёмнику для сбора мочи. Врач расскажет вам о том, какой объем дренированной желчи ожидается.

Чаще всего дренажные катетеры устанавливают в экстренном порядке, при обострении болезни. Тем не менее, в некоторых случаях вас могут заранее записать на прием для проведения этой процедуры. В этом случае следуйте приведённым ниже рекомендациям.

До процедуры

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств. Обсудите с медицинским сотрудником, прием каких лекарств вам можно прекратить. Ниже приведено несколько распространенных примеров.

Лекарства, разжижающие кровь

Антикоагулянты — это лекарства, которые влияют на свертываемость крови. Если вы принимаете какие-либо антикоагулянты, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, как вам лучше поступить. Он может рекомендовать прекратить прием лекарств. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете антикоагулянты.

Ниже приводятся примеры распространенных лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства,**

разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (подкожное введение)
- Meloxicam (Mobic®)
- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). В нем приводится информация о лекарствах, которые не следует принимать перед процедурой.

Лекарства для лечения диабета

Перед процедурой поговорите с медицинским сотрудником, который назначил вам insulin или другие лекарства для лечения диабета. Возможно, ему придется изменить дозу лекарств для

лечения диабета, которые вы принимаете. Спросите медицинского сотрудника, что вам делать утром перед проведением процедуры.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время процедуры.

Диуретики (мочегонные средства)

Диуретик — это лекарство, которое заставляет вас чаще мочиться. Hydrochlorothiazide (Microzide®) и furosemide (Lasix®) — одни из самых распространенных диуретиков.

Если вы принимаете какие-либо мочегонные средства, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, как вам лучше поступить. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Необходимость снять устройства

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед сканированием или процедурой производители устройств рекомендуют снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (CGM);
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после сканирования или процедуры.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей медицинской бригадой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Сообщите нам, если вы заболели

Если вы заболели (повышение температуры, простуда, боль в горле или грипп) перед процедурой, позвоните своему интервенционному радиологу. График работы врача: с понедельника по пятницу с 09:00 до 17:00. Если вы звоните после 17:00, а также в выходные и праздничные дни, наберите номер 212-639-2000 и спросите дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

Запишите время назначенного приема

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг. Сотрудник

сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Запишите в эту графу дату, время и место проведения процедуры.

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом тому медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

День перед процедурой

Рекомендации по приему пищи и напитков: за 8 часов до прибытия

- **Прекратите прием пищи за 8 часов до прибытия, если вы этого еще не сделали.**
  - Ваш медицинский сотрудник может посоветовать вам прекратить прием пищи раньше. Если нужно, то обязательно соблюдайте полученные указания.
- За 8 часов до времени прибытия воздержитесь от еды и напитков, за исключением прозрачных жидкостей; вы можете пить:
  - Воду
  - газированные напитки;
  - Прозрачные соки, например, яблочный, клюквенный и лимонад. Не пейте апельсиновый

сок или соки с мякотью.
    - Черный кофе или чай (без молока и сливок)
    - Спортивные напитки, например, Gatorade®
    - Желе, например, Jell-O®

  Вы можете пить их не позднее, чем за 2 часа до прибытия.

День проведения процедуры

Рекомендации по соблюдению питьевого режима: за 2 часа до времени прибытия

Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также касается воды.

Что необходимо запомнить

- Примите только те лекарства, которые врач велел принять утром в день проведения процедуры. Запейте их несколькими маленькими глотками воды.
- Не наносите на кожу крем или вазелин (Vaseline®). Вы можете использовать дезодоранты или легкие лосьоны для увлажнения кожи. Не наносите макияж на глаза.
- Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле.
- Оставьте все ценные вещи, такие как кредитные карты и ювелирные украшения, дома.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если у вас нет очков, захватите с собой в больницу контейнер для контактных линз.

Что взять с собой

- Список принимаемых вами лекарств

- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например ингаляторы), лекарства от боли в груди, или же и те, и другие
- Футляр для очков или контейнер для контактных линз
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполнили
- Если для сна ночью вы используете аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), по возможности возьмите его с собой. Если вы не можете взять с собой этот аппарат, мы выдадим его вам для использования во время пребывания в больнице.

Чего ожидать

Когда вы приедете в больницу, врачи, медсестры/медбратья и другой медицинский персонал несколько раз попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя, а также дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Люди с одинаковыми или похожими именами могут проходить процедуру в один день.

Вы придете на прием к врачу, который установит вам катетер. Он расскажет вам о процедуре и попросит подписать форму информированного согласия.

Вас отведут в процедурный кабинет. Если у вас не нет внутривенного (в/в) катетера, медсестра/медбрат установит вам его. Через ВВ-катетер вы будете получать снотворное.

Участок установки катетера будет обезболен при помощи укола анестезии. Чтобы установить катетер, ваш врач будет использовать рентгеноскопию (рентген в режиме реального времени), исследование методом компьютерной томографии (computed tomography, CT) или ультразвук.

После установки дренажного катетера на него наденут силиконовый диск (см. рисунок 2) для его крепления на коже. Этот диск крепится к вашей коже с помощью лейкопластырной повязки.

После процедуры

После процедуры вас поместят в палату послеоперационного наблюдения. Вам будет нужно оставаться в постели до того, как закончится действие успокаивающего лекарства. Затем вы сможете вернуться в свою палату или пойти домой вместе с человеком, который будет за вами ухаживать.

О вашем катетере

Над диском на катетере нанесена черная отметка (см. рисунок 1). Медсестра/медбрат покажут её вам. Эта метка всегда должна находится на одном и том же расстоянии от верхней части диска. Если расстояние изменилось, это означает, что катетер сдвинулся. Вы должны позвонить в отделение интервенционной радиологии, чтобы его сотрудник проверил положение катетера.

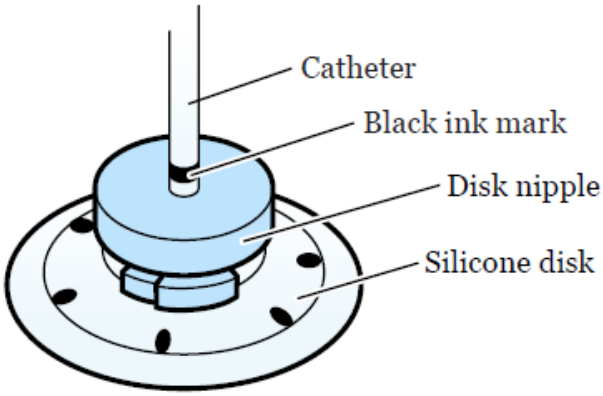

Рисунок 1. Черная метка в верхней части диска.

Внешний конец катетера присоединяется к 3-стороннему крану (см. рисунок 2). Он называется трехходовым краном, потому что имеет 3 точки соединения и краник, который можно поворачивать для управления потоком желчи. Дренажный мешок будет

прикреплен к точке соединения напротив катетера. Третья точка соединения имеет защитный клапан-крышечку, через которую вы можете вводить жидкости. Этот клапан называется безыгольный соединитель.

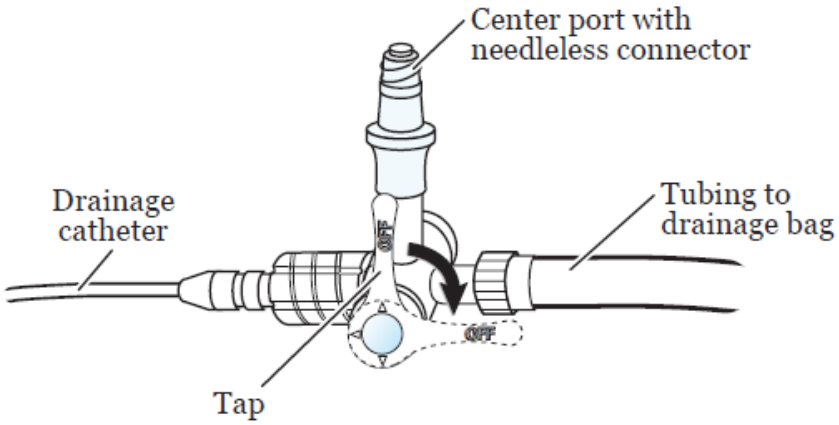

Рисунок 2. 3-сторонний кран

Дренажный мешок можно закрепить на одежде с помощью булавки или на ноге с помощью ремешков на липучке Velcro®. В нижней части мешка находится синяя закручивающаяся крышка, которую вы будете использовать для опорожнения мешка.

Фиксатор CathGrip® — это устройство, которое предотвратит выход катетера из тела в случае, если вы случайно потянете катетер.

Прием душа

Вы можете принимать душ, но ваша лейкопластырная повязка должна оставаться сухой. Использование душа с гибким шлангом предотвратит попадание воды на лейкопластырную повязку. Вы также должны защитить свою лейкопластырную повязку. Если лейкопластырная повязка намокла, смените ее. Влажные лейкопластырные повязки — распространённая причина проблем с кожей.

Перед принятием душа, снимите ремень и опорожните дренажный мешок. Закрепите дренажный мешок при помощи

липкой ленты на теле рядом с катетером или используйте ремень, чтобы прикрепить его к талии. Закрепите при помощи липкой ленты пищевую плёнку или достаточно большой целлофановый пакет поверх лейкопластырной повязки, чтобы она оставалась сухой.

Вы также можете использовать пластырь AquaGuard® — одноразовое водонепроницаемое покрытие для защиты лейкопластырной повязки. Во время принятия душа убедитесь, что ваш катетер полностью накрыт, чтобы он не намок.

Использование водонепроницаемого пластыря AquaGuard

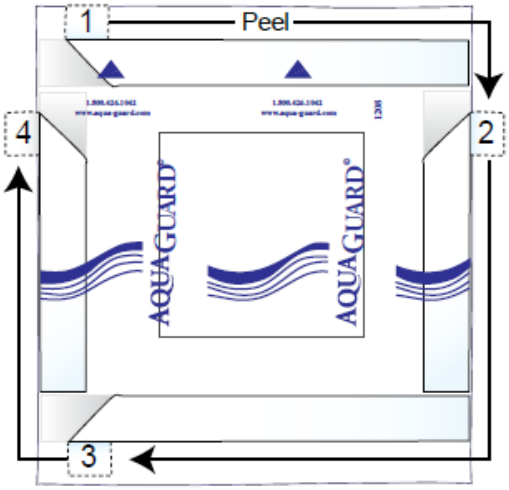

Рисунок 3. Загибание уголков и снятие съемной ленты с пластыря AquaGuard

1. По краям водонепроницаемого пластыря AquaGuard наклеена съемная лента. Отогните уголок ленты с каждой стороны (см. рисунок 3).
2. Держите водонепроницаемый пластырь AquaGuard стрелками вверх. Снимите верхнюю полоску и прикрепите верхний край водонепроницаемого пластыря AquaGuard над лейкопластырной повязкой. Разгладьте его.
3. Затем возьмитесь за загнутый уголок и снимите полоску с одной стороны, расправляя водонепроницаемый пластырь AquaGuard по мере приклеивания.
4. Выполните те же действия для нижней и другой стороны.

Не допускайте чтобы лента водонепроницаемого пластыря AquaGuard касалась лейкопластырной повязки. Она может

потянуть и сорвать вашу повязку, когда вы будете снимать водонепроницаемый пластырь AquaGuard после принятия душа.

Уход за дренажным катетером с диском Uresil

Медсестра/медбрат научат вас, как ухаживать за катетером. Используйте этот материал дома, чтобы освежить в памяти то, чему вас учили. В первое время, вас дома будут навещать патронажная медсестра /патронажный медбрат для помощи в уходе за катетером. Вскоре вы обретете уверенность и сможете все делать сами.

Вам следует ежедневно:

- осматривать катетер;
- промывать катетер обычным физраствором;
- опорожнять дренажный мешок;
- записывать количество дренированной желчи.

Один раз в неделю вам будет необходимо менять лейкопластырную повязку и дренажный мешок. Вам также будет необходимо заменить лейкопластырную повязку если она ослабнет, намокнет или запачкается. Если влажную лейкопластырную повязку оставить на коже, она может вызвать раздражение или болезненность кожи.

Вам может понадобиться помощь при замене лейкопластырной повязки и дренажного устройства. Вы сможете самостоятельно осматривать катетер и промывать его обычным физраствором.

Осмотр дренажного катетера с диском Uresil

Вы должны осматривать катетер каждый день. Для этого можно использовать маленькое ручное зеркало.

1. Найдите чёрную метку, чтобы убедиться, что она находится в

правильном положении.

2. Проверьте лейкопластырную повязку, чтобы убедиться в том, что она надёжно закреплена. Если лейкопластырная повязка намокла, запачкалась, ослабла или отклеивается от кожи, её необходимо сменить.
3. Во время замены лейкопластырной повязки осмотрите кожу вокруг катетера, чтобы убедиться, что она в хорошем состоянии. На коже не должно быть покраснений, повреждений или сыпи. Жидкость не должна подтекать вокруг катетера.
4. Посмотрите на жидкость в мешке. Она должна свободно стекать в мешок. Внешний вид жидкости не должен меняться.
5. Осмотрите катетер и дренажный мешок на наличие перегибов трубки.

При обнаружении проблем завершите уход за катетером. Затем позвоните медсестре/медбрату или дежурному врачу. Контактная информация указана в конце этого материала.

Промывание дренажного катетера с диском Uresil

Вы будете промывать катетер обычным физраствором два раза в день. Врач скажет вам, какое количество физраствора следует использовать: 3 мл, 5 мл или 10 мл.

Следующий видеоролик поможет вам узнать о том, как промывать дренажный катетер желчных путей. Следуйте тем же инструкциям, чтобы промыть ваш дренажный катетер с диском Uresil.

Пожалуйста, посетите **www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter** чтобы посмотреть это видео.

1. Подготовьте все необходимое. Вам потребуется:

- 1 шприц (10 мл) с обычным физраствором;
- 2 спиртовые салфетки.

2. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
3. Достаньте шприц из упаковки. Скручивающим движением снимите со шприца колпачок. Сняв колпачок, выдавите воздух из шприца: удерживайте шприц открытой стороной вверх и медленно надавливайте на поршень, пока физраствор не станет литься наружу. Если врач рекомендовал вам промывать катетер меньшим количеством раствора (менее 10 мл), выдавите излишки физраствора перед тем, как присоединить шприц. Положите шприц на стол. Кончик шприца не должен ничего касаться.
4. Сядьте или лягте в удобную позу. Поверните краник по направлению к дренажному мешку (см. рисунок 3).
5. Протирайте безыгольный соединитель краника энергичными движениями спиртовой салфеткой в течение 15–30 секунд.
6. Подсоедините шприц к безыгольному соединителю. Удерживая соединитель, надавливайте и поворачивайте шприц по часовой стрелке (вправо), чтобы зафиксировать его на месте.
7. Надавливайте на поршень шприца, чтобы ввести ⅓ физиологического раствора в катетер, затем остановитесь. Введите еще ⅓ обычного физраствора и снова остановитесь. Введите оставшееся количество физраствора в катетер. Ни в коем случае не тяните поршень назад! Всегда только давите на него.
   - **Если во время промывки произошло что-либо из перечисленного ниже, не следует добавлять физраствор. Прекратите процедуру и позвоните в офис**

своего врача, если вы:

- **ощутили боль;**
- **почувствовали сопротивление;**
- **заметили подтекание вокруг катетера.**

8. Когда шприц опустеет, поверните его против часовой стрелки (влево), чтобы извлечь. Вы можете выбросить шприц в обычную мусорную корзину. Поверните краник обратно в направлении от безыгольного соединителя. Скорее всего, вы увидите жидкость, стекающую в дренажный мешок.

Опорожнение дренажного мешка

Вам придется измерять количество стекшей жидкости и опорожнять дренажный мешок не менее двух раз в день или чаще при необходимости.

1. Подготовьте все необходимое. Вам потребуется:
   - мерный контейнер, который вам дадут в больнице;
   - нестерильные перчатки;
   - 2 спиртовые салфетки.
2. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
3. Наденьте нестерильные перчатки.
4. Протрите спиртовой салфеткой крышку внизу дренажного мешка.
5. Открутите крышку, удерживая мешок над мерным контейнером.
6. Подождите, пока жидкость стечет в контейнер. Нижняя часть дренажного мешка не должен соприкасаться со стенками дренажного контейнера.

7. Когда вся жидкость вытечет из мешка, закрутите крышку.
8. Протрите крышку спиртовой салфеткой.
9. Измерьте количество жидкости в контейнере, затем вылейте жидкость в унитаз и смойте.
0. Промойте мерный контейнер водой с мылом. Оставьте его высыхать на воздухе.
1. Выбросьте перчатки и вымойте руки водой с мылом или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
2. Запишите количество дренированной жидкости в форму в конце этого документа. Обязательно вычитайте влитое количество физраствора (3 мл, 5 мл или 10 мл) при ежедневном подведении итогов.

Замена лейкопластырной повязки Uresil

Перевязочная система Uresil служит для предотвращения случайного извлечения катетера из желчных протоков. Диск крепится к вашему дренажному катетеру. Повязка покрывает диск, удерживающий катетер на месте.

Один раз в неделю вам будет необходимо менять лейкопластырную повязку, кран и дренажную систему. Если лейкопластырная повязка намокла, запачкалась, ослабла или отклеивается от кожи, замените ее. И хотя для замены повязки и устройства вам может понадобится помощь человека, который за вами ухаживает, подготовить все необходимое вы можете самостоятельно.

Ниже приведен видеоролик, который показывает, как заменить лейкопластырную повязку Uresil.

Пожалуйста, посетите **www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing** чтобы посмотреть это видео.

1. Подготовьте все необходимое:
   - одну лейкопластырную повязку Uresil;
   - пленку защитную нераздражающую 3M™;
   - салфетку для удаления клея;
   - Спиртовые салфетки
   - марля;
   - мягкое мыло и стакан воды;
   - нестерильные перчатки;
   - одну упаковку перфорированного перевязочного материала Telfa (2 дюйма x 2 дюйма (5 x 5 см));
   - ножницы;
   - набор фиксатора CathGrip, если вы его меняете;
   - мусорную корзину.
2. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
3. Протрите ножницы спиртовой салфеткой. Если ваш перфорированный перевязочный материал Telfa по размеру больше чем 2 на 2 дюйма (5 x 5 см), вам будет необходимо обрезать его под этот размер. Сделайте надрез на этом кусочке (см. рисунок 4) и отложите его в сторону.

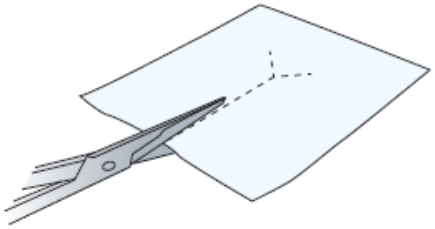

Рисунок 4. Надрезание перфорированного перевязочного материала Telfa

4. Сядьте или лягте в удобную позу. На этом этапе вам потребуется посторонняя помощь. Человек, проводящий замену лейкопластырной повязки, должен следовать нижеприведенным инструкциям.
5. Вымойте руки и оденьте нестерильные перчатки.
6. Положите дренажный мешок в такое место, откуда он не упадет.
7. Удерживайте силиконовый диск на месте 1 пальцем, чтобы не натягивать и не выдернуть катетер. Найдите надрез на лейкопластырной повязке UreSil. Медленно и аккуратно отклейте от кожи лейкопластырную повязку, продолжая удерживать диск. Если кожа вокруг катетера раздражена, для снижения дискомфорта протрите кожу в границах лейкопластырной повязки салфеткой для удаления клея.
8. Выньте катетер из ремешков фиксатора CathGrip. Убедитесь в том, что дренажный мешок расположен надежно и не упадет. Если вы меняете фиксатор CathGrip, отклейте его от кожи с помощью средства для удаления клея и выбросьте.
9. Выбросьте использованную лейкопластырную повязку UreSil.
0. Используйте марлевый тампон, смоченный в мыльном растворе, чтобы очистить кожу вокруг и под силиконовым диском. Используя тот же марлевый тампон, очистите верхнюю и

боковые части силиконового диска. Всегда плотно прижимайте к коже одну сторону диска пока вы очищаете другую.

1. Промойте и просушите кожу и силиконовый диск при помощи свежего марлевого тампона.
2. Протрите спиртовой салфеткой верхнюю часть силиконового диска. Таким образом вы удалите остатки мыла.
3. Посмотрите на сосок диска. Черная метка должна находиться чуть выше соска диска (см. рисунок 1). Если она сдвинулась, завершите замену лейкопластырной повязки и позвоните вашему врачу.
4. Осмотрите место введения катетера под силиконовым диском. Всегда плотно прижимайте к коже одну сторону диска пока вы отгибаете его другую сторону. Если вы обнаружите что-либо из перечисленного ниже, завершите замену лейкопластырной повязки и позвоните вашему врачу:
   - покраснение;
   - отек;
   - зловонный запах дренированной жидкости;
   - подтекание жидкости.
   - Вокруг места введения катетера вы можете заметить образование новых кожных тканей. Это безвредно, но если оно болезненно, то может быть удалено вашим врачом.
5. Нанесите нераздражающую защитную пленку 3M™ на кожу вокруг и под силиконовым диском. Затем нанесите её на верхнюю часть диска в том месте, где будет размещаться лейкопластырная повязка. Это защитит вашу кожу и поможет клею лучше прилипнуть.
6. Поместите перевязочный материал Telfa под диск, вокруг катетера (см. рисунок 5). Надрез материала должен быть

направлен к ногам пациента. Перфорированный перевязочный материал Telfa предотвратит скопление влаги под диском.

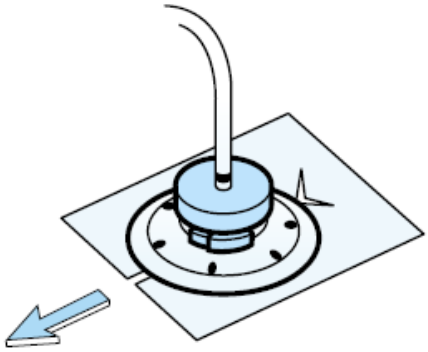

Рисунок 5. Помещение перфорированного перевязочного материала Telfa под диск, вокруг катетера

7. Возьмите лейкопластырную повязку Uresil. Раскройте надрез и наложите ее вокруг катетера (см. рисунок 6). Совместите надрез лейкопластырной повязки с надрезом перфорированного перевязочного материала Telfa. Убедитесь, что лейкопластырная повязка расположена клейкой стороной вниз, а глянцевой стороной верх. Наложите лейкопластырную повязку на плоскую часть диска, но под соском диска. Надрез лейкопластырной повязки должен быть направлен к ногам пациента.

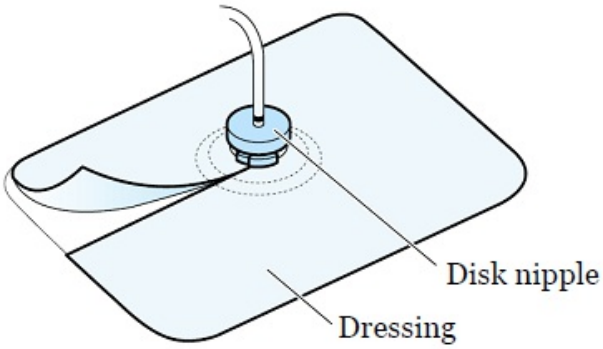

Рисунок 6. Лейкопластырная повязка Uresil

8. Подложка лейкопластырной повязки Uresil состоит из трех

участков. Начните с угла самой большой части, медленно снимите подложку. После удаления подложки, прижмите клейкую сторону к коже. Со временем вы научитесь легко выполнять эту задачу. Если повязка не приклеивается как следует, снимите повязку и материал Telfa и повторите все заново, начиная с шага 15.

9. Поочередно удалите оставшиеся две части бумажной подложки. Прижмите клейкую часть повязки к коже. Разместите края надреза лейкопластырной повязки внахлест, чтобы закрепить ее более надежно.

0. Если вы меняете носимый ножный дренажный мешок или фиксатор CathGrip, следуйте инструкциям в разделе ниже. Если в данный момент вы меняете только лейкопластырную повязку, снова прикрепите катетер к фиксатору CathGrip.
   - Для этого поместите катетер на ремешки устройства.
   - Имеется два ремешка: один с отверстиями и один с зубчатыми краями. Ремешок с отверстиями имеет два отверстия. Вставьте ремешок концом с зазубренными краями в нижнее отверстие другого ремешка.
   - Затяните для надежного крепления (см. рисунок 7).

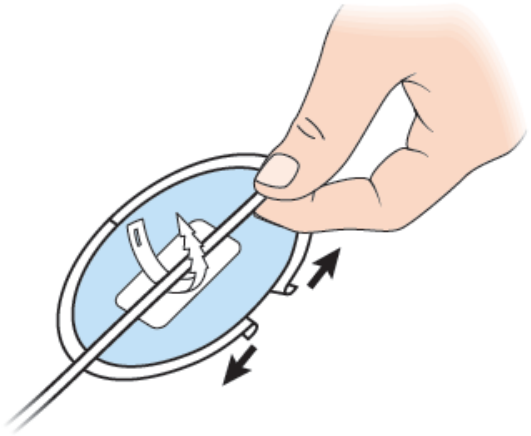

Рисунок 7. Установка катетера и удаление бумажной подложки с фиксатора CathGrip

1. Снимите перчатки и выбросьте их в мусорную корзину.
2. Запишите дату замены лейкопластырной повязки Uresil, чтобы вы знали, когда ее нужно будет менять в следующий раз.
3. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.

Замена крана и дренажного устройства

В следующем видеоролике вы узнаете о том, как заменить дренажную систему катетера желчных путей. Следуйте тем же инструкциям, чтобы заменить дренирующее устройство вашего катетера с диском Uresil.

Пожалуйста, посетите **www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter** чтобы посмотреть это видео.

1. Подготовьте все необходимое:
   - нестерильные перчатки;

- 1 безыгольный соединитель;
- 1 стерильный трехходовой краник;
- 1 дренажный мешок;
- 1 комплект Cathgrip;
- безопасную булавку или ремешок;
- марля;
- бумажный пластырь Micropore ® шириной 1 дюйм (2,5 см);
- мусорную корзину.

2. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
3. Откройте упаковки с безыгольным соединителем, трехходовым краном и дренажным мешком. Отложите упаковку с дренажным мешком в сторону.
4. Снимите защитный колпачок с основания безыгольного соединителя и выбросьте его. Прикрепите безыгольный соединитель к центральному порту крана (см. рисунок 2). Положите кран.
5. Извлеките дренажный мешок из упаковки. Подсоедините шланг дренажного мешка к запорному крану вращательным движением. Закройте дренажный порт на дне мешка, повернув его по часовой стрелке. Закрытие порта предотвращает протекание.
6. Положите собранный дренажный мешок обратно в упаковку. Это защитит его от возможного загрязнения, пока вы готовитесь прикрепить мешок к катетеру.
7. Снова вымойте руки и наденьте нестерильные перчатки.
8. Если вы еще не сделали это, извлеките катетер из ремешков

фиксатора CathGrip. Убедитесь в том, что дренажный мешок расположен надежно и не упадет.

9. Если дренажный мешок крепится безопасной булавкой, снимите ее. Убедитесь в том, что новый дренажный мешок находится под рукой.

0. Прикрывая марлей соединитель снизу, отсоедините старый кран и дренажную систему от катетера и выбросьте их. Быстро прикрепите новый кран и дренажную систему.

1. Краник трехходового крана должен быть повернут в направлении безыгольного соединителя.

2. Выберите местоположение фиксатора CathGrip. Фиксатор CathGrip и трубка дренажного мешка должны находиться ниже места введения катетера, чтобы жидкость могла стекать в мешок. Убедитесь в том, что фиксатор и трубка дренажного мешка находятся ниже и когда вы стоите, и когда вы лежите. Катетер должен быт прикреплен так, чтобы он не напрягался и не натягивался. У закрепленного катетера должен сохраняться небольшой изгиб.

3. Расположите трубку сбоку живота на выбранном месте**.**

4. Осмотрите место, где будет располагаться фиксатор CathGrip. Убедитесь, что выбранный участок кожи не раздражен и не покраснел. Удалите волоски на выбранном месте с помощью ножниц или электробритвы. Не используйте лезвие для бритья.

5. Откройте упаковку с фиксатором CathGrip.

6. Очистите выбранное место спиртовой салфеткой из набора. Это удалит с вашей кожи жир, а также лосьон или мыло. Дайте спирту полностью высохнуть.

7. Протрите выбранное место входящими в набор салфетками BioPlus+ Skin Prep.

8. Дайте участку полностью просохнуть. Это занимает около 15 секунд.
9. Снимите бумажную подложку только с одной стороны фиксатора CathGrip (см. рисунок 7). Прикрепите к коже в выбранном месте. Удалите подложку с другой стороны.
0. Несильно прижмите фиксатор CathGrip на 5 секунд, чтобы приклеить его к коже.
1. Поместите катетер на ремешки устройства. Имеется два ремешка: один с отверстиями и один с зубчатыми краями. Ремешок с отверстиями имеет два отверстия. Вставьте ремешок концом с зазубренными краями в нижнее отверстие другого ремешка. Затяните для надежного крепления (см. рисунок 8).

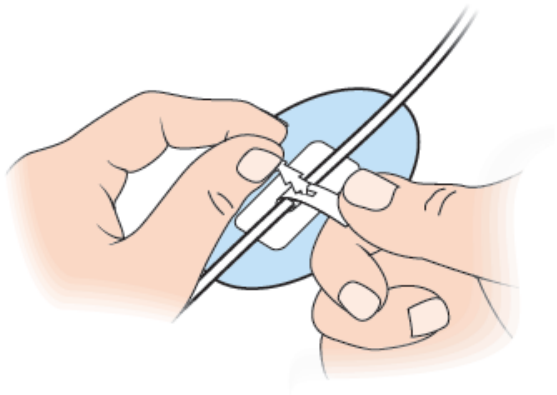

Рисунок 8. Как закрепить катетер в фиксаторе CathGrip

2. Убедитесь, что катетер не напряжен и не натягивается. Если вы заметите какое-либо напряжение или натяжение, смените положение катетера в фиксаторе CathGrip.
3. Закрепите дренажный мешок ремешком или безопасной булавкой. Вы можете прикрепить мешок к поясу одежды с помощью булавки или к ноге с помощью ремешков Velcro, которые есть в комплекте. Мешок обязательно должен находиться ниже уровня катетера. Таким образом отток

жидкости в катетер происходит под действием силы тяжести (см. рисунок 9).

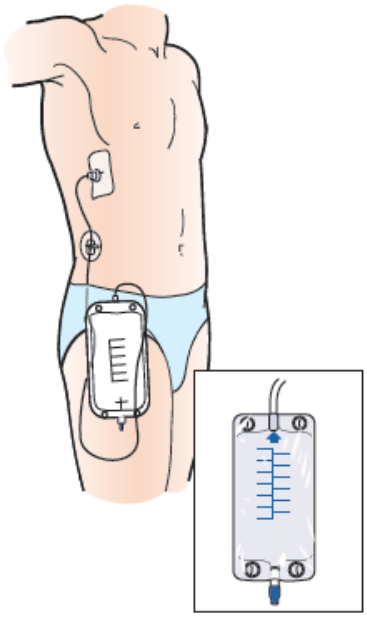

Рисунок 9. Дренажный мешок ниже катетера

4. Проверьте, что отведение жидкости происходит через новую трубку.
5. По окончании процедуры снимите перчатки и вымойте руки.

Физическая активность при наличии установленного дренажного катетера с диском Uresil

- С установленным катетером вы можете ходить на работу и выполнять физические упражнения. Избегайте движений, связанных с боковой растяжкой или многочисленными наклонами. Это может сместить катетер.
- Не плавайте, не принимайте ванну и не погружайте катетер в воду. Если у вас запланирован отпуск, поговорите со своим врачом из отделения интервенционной радиологии, чтобы вам объяснили, что делать в различных ситуациях.
- Следите за тем, чтобы трубка всегда была надёжно

прикреплена к телу с помощью фиксатора CathGrip.

- Не дергайте катетер когда одеваетесь. Не допускайте того, чтобы трубка перекручивалась под одеждой, например под колготками или ремнем. Старайтесь не ложиться на катетер во время сна. Это предотвратит перекручивание катетера. Как правило, одежда скрывает катетер.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику?

Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникло что-либо из перечисленного ниже:

- не происходит отток желчи по катетеру или её количество намного меньше обычного;
- дренированная жидкость похожа на кровь;
- обнаружено подтекание вокруг места установки;
- невозможно промыть катетер, или обнаружено подтекание во время промывки;
- изменилось положение черной метки;
- нет оттока жидкости из катетера, когда трехходовой кран находится в вертикальном положении;
- зажим ослаблен или открыт;
- в трубке есть перегиб, приводящий к закупорке, который вы не можете выпрямить;
- место введения катетера болит, чувствительно к прикосновению или опухло;
- кожа вокруг катетера покраснела, раздражена или отличается от своего обычного состояния;
- температура 100,4 °F (38 °C) и выше;

- вас беспокоит что-то связанное с вашим катетером.

Заказ принадлежностей

Ваш медицинский сотрудник предоставит вам все материалы в количестве, достаточном для 2 недель использования. Если вам понадобится больше принадлежностей, их можно заказать через патронажную медсестру/медбрата или мы договоримся с компанией-поставщиком, чтобы вам их прислали. Необходимые вам принадлежности и их количество указаны ниже.

Наименование	Артикул
Средство для удаления клея - 1 упаковка (Adhesive remover - 1 box)	3170
Спиртовые салфетки - 1 упаковка (Alcohol wipes - 1 box)	3330
Фиксатор CathGrip - 1 шт. (CathGrip - each)	2675
Бумажный пластырь Micropore - 1 упаковка (Micropore paper tape - 1 box)	3174
Нестерильные перчатки - 1 упаковка (Non-sterile gloves - 1 box)	4545
Обычная марля - 1 упаковка (Plain gauze - 1 package)	3424
Раствор для обработки кожи - 1 упаковка (Skin Prep - 1 box)	3332
Лейкопластырная повязка Uresil - 1 упаковка (Uresil adhesive dressing - 1 box)	3226
Перфорированный перевязочный материал Telfa - 1 шт. (Telfa - each)	3327
Дренажный мешок - 1 шт. (Drainage bag - each)	3361

Предварительно заполненные шприцы (Prefilled syringes)

Вам понадобится рецепт на предварительно заполненные обычным физраствором шприцы. Вы можете получить рецепт в клинике IR Clinic. Если в вашей местной аптеке нет шприцев, вы можете получить их в амбулаторной аптеке в больнице Memorial Hospital по адресу 1275 York Avenue, между East 67th Street и East

68th Street. Она работает с понедельника по пятницу, с 09:00 до 17:45. Телефон аптеки: 646-888-0730.

Журнал сливаемой жидкости

Дата	Количество дренированной жидкости утром	Количество дренированной жидкости во второй половине дня	Итого (за вычетом количества введенного промывочного раствора)	Примечания

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you’re not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Drainage Catheter with a Uresil® Disk - Last updated on February 10, 2021

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center