Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Как закупоривать нефроуретростомический катетер

Эта информация позволит вам узнать о том, как выполнить пробное закупоривание нефроуретростомического катетера.

О пробном закупоривании

Нефроуретростомический катетер вводится в мочевой пузырь по мочеиспускательному каналу через почку. Ваш врач может порекомендовать вам выполнить пробное закупоривание нефроуретростомического катетера (см. рисунок 1). Закупоривание катетера помогает моче выходить из почки по катетеру в мочевой пузырь. Это позволяет убедиться в том, что путь от почек до мочевого пузыря открыт.

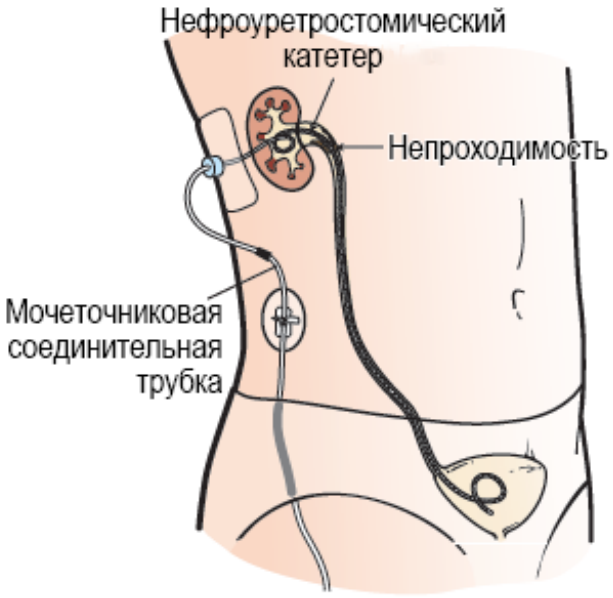


Рисунок 1. Нефроуретростомический катетер

Медсестра/медбрат может закупорить ваш катетер, пока вы находитесь в больнице. Когда вы будете дома, вам придется делать это самостоятельно.

Перед проведением закупоривания убедитесь, что ваша моча прозрачного желтого цвета. В ней не должно быть крови. Если моча не прозрачно-желтого цвета, позвоните своему медицинскому сотруднику.

Как закупоривать нефроуретростомический катетер

1. Подготовьте все необходимое. Вам понадобятся:
    - спиртовая салфетка;
    - безыгольный соединитель;

- полотенце.

2. Положите полотенце на рабочую поверхность, чтобы она оставалась чистой.
3. Поверните соединительную трубку, чтобы отсоединить дренажную трубку от катетера (см. рисунок 2).

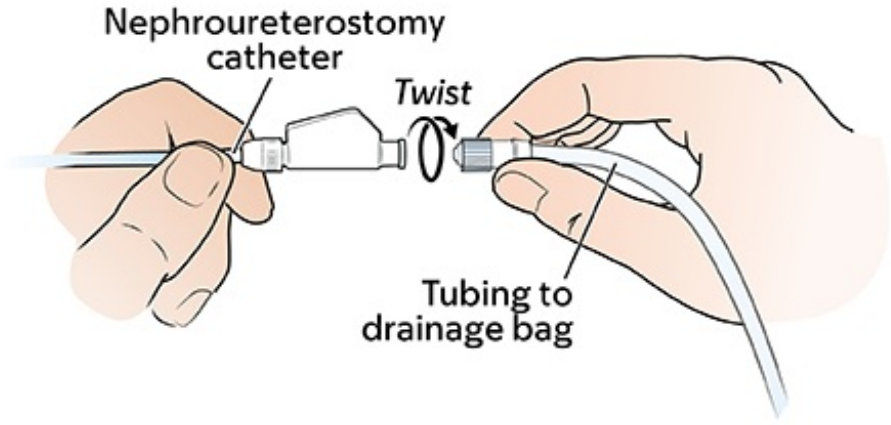


Рисунок 2. Отсоединение дренажной трубки от катетера

4. Протрите конец катетера спиртовой салфеткой в течение 15 секунд (см. рисунок 3). Подождите, пока он полностью высохнет.



Рисунок 3. Очистка конца нефроуретростомического катетера

5. Подсоедините безыгольный соединитель к концу катетера, вкрутив его (см. рисунок 4).

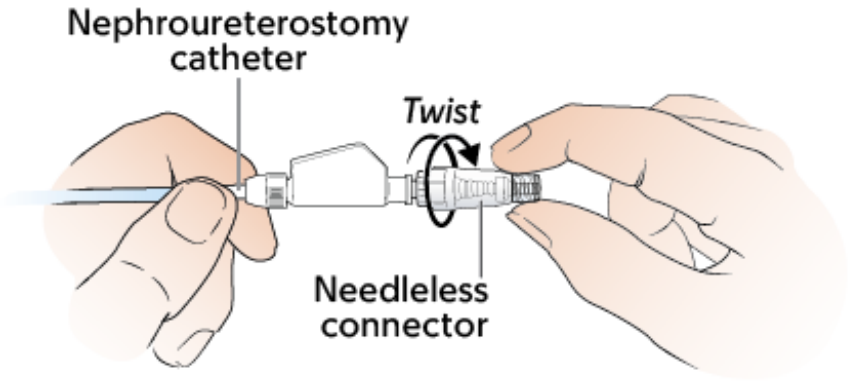


Рисунок 4. Подсоединение безыгольного соединителя к катетеру

Не забывайте менять безыгольный соединитель каждые 7 дней или раньше при его загрязнении.

Что делать при закупоренном катетере

Если вы закупорили нефроуретростомический катетер, вам необходимо наблюдать за появлением нижеперечисленных симптомов.

- Подтекание в месте установки катетера. Место введения — это место, где катетер входит под кожу.
- Температура 100,4 °F (38 °C) и выше или озноб.
- Боль, зачастую над тазобедренным суставом, в пояснице или в месте установки катетера.

- Невозможность помочиться в течение 8 часов после закупоривания катетера.

Эти симптомы могут возникать в любое время после закупоривания катетера. **Если у вас появился какой-либо из этих симптомов, позвоните и сообщите об этом в отделение интервенционной радиологии (Interventional Radiology).**

Затем откупорьте катетер. Для этого выполните нижеследующее.

- Снимите безыгольный соединитель с катетера.
- Протрите катетер спиртовой салфеткой в течение 15 секунд. Подождите, пока он полностью высохнет.
- Подсоедините новый дренажный мешок к катетеру.

Перед повторным закупориванием катетера позвоните в отделение интервенционной радиологии (Interventional Radiology).

Симптомы должны исчезнуть в течение 30–45 минут. Если это не произошло, позвоните в отделение интервенционной радиологии для получения дальнейших инструкций.

Контактная информация

Если у вас возникли какие-либо вопросы или опасения, позвоните вашему врачу отделения интервенционной радиологии. Вы можете связаться с ним с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00. После 17:00, а также в выходные и праздничные дни звоните по номеру 212-639-2000. Позовите к телефону дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

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

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center