



---

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# О зафиксированном швом дренажном катетере

Эта информация поможет вам подготовиться к процедуре установки зафиксированного швом дренажного катетера в центре MSK. В ней также описано, как ухаживать за катетером в домашних условиях.

## Информация о дренажных катетерах

Дренажный катетер — это тонкая гибкая трубка, которая отводит жидкость, скопившуюся в вашем организме. Если эта жидкость инфицирована, такое состояние называют абсцессом. Абсцесс может стать причиной повышения температуры, появления боли или отклонений в результатах анализов крови.

## Информация о зафиксированном швом дренажном катетере

Установка дренажного катетера выполняется интервенционным радиологом. Интервенционный радиолог — это врач, который специализируется на проведении процедур под визуальным контролем для диагностики и лечения заболеваний. Он объяснит вам суть процедуры и ответит на все ваши вопросы перед подписанием формы информированного согласия. Подписание этой формы означает, что вы согласны на проведение процедуры и понимаете связанные с нею риски.

Во время процедуры врач введет катетер через кожу в область, где скопилась жидкость. Для установки катетера он будет использовать рентгеноскопию (рентген в режиме реального времени), компьютерную

томографию (computed tomography, СТ) или ультразвук. В месте выхода катетер будет зафиксирован швом.

Такая процедура обычно занимает менее 1 часа.

После процедуры катетер будет прикреплен к небольшому мочеприемнику для сбора мочи. Жидкость будет отводиться через катетер в мочеприемник. Врач скажет вам, каким должен быть объем дренажа. Когда жидкость перестанет скапливаться, катетер будет извлечен.

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

## Что нужно сделать перед процедурой

### 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, но существуют и другие. Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные препараты. Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства в период перед процедурой. Если вы не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

### Антикоагулянты (лекарства, разжижающие кровь)

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови. Лекарства, разжижающие кровь, часто

назначаются для предупреждения сердечного приступа, инсульта или других проблем, вызванных образованием тромбов.

Если вы принимаете какие-либо лекарства, разжижающие кровь, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже мы привели 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 инъекция (укол)
- Meloxicam (Mobic®)
- Нестероидные противовоспалительные лекарства (Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAID)), такие, как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Другие лекарства и добавки могут изменить процесс свертываемости крови. В качестве примера можно привести витамин Е, рыбий жир и нестероидные противовоспалительные препараты (nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAID)). Примерами NSAID являются Ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®), но существует и множество других препаратов.

Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин Е или рыбий жир* ([www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)). Это поможет вам узнать, каких лекарств и добавок вам, возможно, следует избегать перед процедурой.

## **Лекарства для лечения диабета**

Если вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета, поговорите с медицинским сотрудником, проводящим процедуру, и медицинским сотрудником, который назначил ее. Спросите их, что нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Возможно, вам придется соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

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

## **Лекарства для снижения массы тела**

Если вы принимаете какие-либо лекарства для снижения массы тела (например GLP-1), поговорите с медицинским сотрудником, проводящим процедуру. Спросите, что нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием этого лекарства и/или соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед процедурой. Выполните инструкции своего медицинского сотрудника.

Ниже мы привели примеры лекарств для снижения массы тела.

Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Некоторые из них предназначены для лечения диабета, но иногда их назначают просто для снижения массы тела.

- Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)
- Dulaglutide (Trulicity®)
- Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®)
- Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

## Диуретики (мочегонные таблетки)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Диуретики часто назначают для лечения гипертонии (высокого артериального давления) или отеков (припухлостей). Они также могут быть назначены для лечения некоторых проблем с сердцем или почками.

Если вы принимаете какие-либо диуретики, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже мы привели примеры распространенных диуретиков. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

- Bumetanide (Bumex®)
- Furosemide (Lasix®)
- Hydrochlorothiazide (Microzide®)
- Spironolactone (Aldactone®)

## Снимите установленные у вас устройства

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

- глюкометр непрерывного действия (Continuous glucose monitor, 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 лечащей командой 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 предоставляют 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.

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.

## Что нужно сделать за день до процедуры

### Инструкции по употреблению пищи



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу.

В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

## Что нужно сделать в день процедуры

### Инструкции по употреблению напитков

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода

- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или обычный чай (можно добавить сахар, но больше ничего не добавляйте, включая
  - молоко или сливки животного происхождения, растительное молоко и молочный порошок;
  - не добавляйте мед или
  - ароматизированный сироп).

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операцией необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

## Что необходимо запомнить

- Утром перед процедурой примите лекарство и запейте его несколькими глотками воды. Соблюдайте указания вашего врача.
- Не пользуйтесь кремом или вазелином (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

- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например, ингаляторы) и/или лекарства от боли в груди.
- футляр для очков или контейнер для контактных линз;
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполнили.
- Аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), если вы его используете. Если вы не можете взять с собой свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.

## Чего стоит ожидать по прибытии

Различные сотрудники центра попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

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

## В процедурном кабинете

Специалист вашей лечащей команды проводит вас в процедурный кабинет. Если у вас нет внутривенного (intravenous (IV)) катетера, медсестра/медбрать установит вам его. Через катетер вам будет введено лекарство, которое вызовет сонливость. Вам также сделают инъекцию

(укол) местной анестезии. Это лекарство для обезболивания участка, где будет установлен катетер.

Затем врач установит катетер. В месте выхода из тела катетер будет зафиксирован швами. Вокруг катетера будет видна нить.

## Что нужно сделать после процедуры

После процедуры сотрудник проводит вас в палату послеоперационного наблюдения. Вы останетесь в палате до окончания действия успокаивающего лекарства. Затем вы сможете вернуться в свою палату или пойти домой вместе с человеком, который будет за вами ухаживать.

### О вашем катетере

На катетере, над швом будет нанесена черная отметка (см. рисунок 1). Медсестра/медбрать покажут её вам. Эта отметка всегда должна находиться на одном и том же расстоянии от кожи. Если расстояние изменилось, это означает, что катетер сдвинулся. Немедленно позвоните в отделение интервенционной радиологии, чтобы его сотрудник проверил положение катетера.

Наружный конец катетера будет присоединен к 3-стороннему крану (см. рисунок 2). Он оборудован вентилем, который можно поворачивать для управления потоком жидкости, и имеет 3 точки соединения.

Дренажный мешок прикрепляется к точке соединения напротив катетера. Третья точка соединения имеет защитную крышку, называемую безыгольным соединителем. Через крышку можно вводить жидкости. На катетер будет наложена повязка.

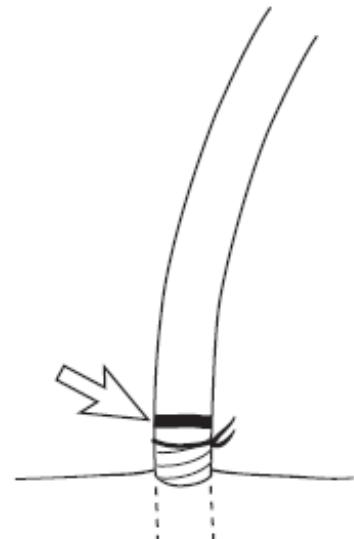


Рисунок 1. Черная отметка на катетере

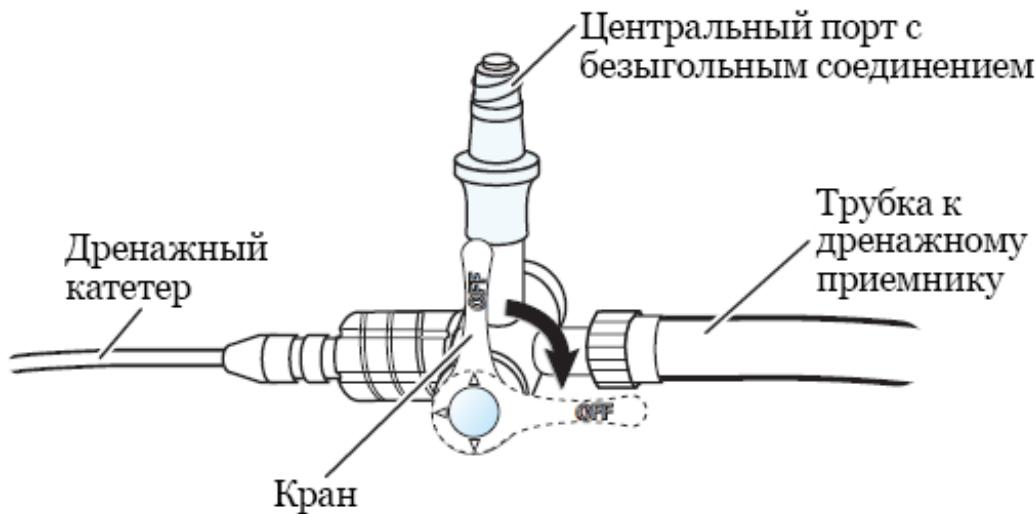


Рисунок 2. 3-сторонний кран

Дренажный мешок можно закрепить на одежде с помощью булавки или на ноге с помощью ремешков на липучке Velcro®. Для опорожнения мешка используйте закручивающуюся крышку на дне мешка.

Фиксатор CathGrip® — это устройство, предупреждающее случайное извлечение катетера.

## Душ с зафиксированным швом дренажным катетером

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

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. Накройте повязку полиэтиленовой пленкой или большим пакетом, чтобы она оставалась сухой.

Вы также можете использовать пластырь AquaGuard® — одноразовое водонепроницаемое покрытие для защиты лейкопластырной повязки.

Накрывайте катетер, когда принимаете душ, чтобы он не намок.

## Использование водонепроницаемого пластиря AquaGuard

1. По краям водонепроницаемого пластиря AquaGuard наклеена съемная лента. Отогните уголок ленты с каждой стороны (см. рисунок 3).

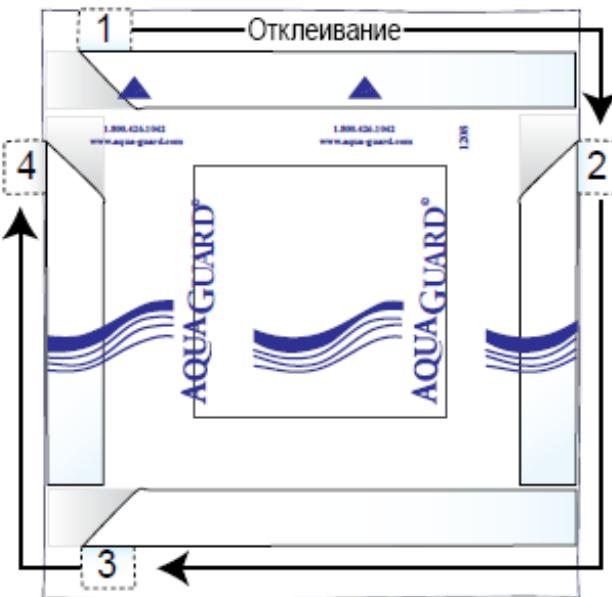


Рисунок 3. Загибание уголков и снятие съемной ленты с пластиря AquaGuard

2. Держите водонепроницаемый пластирь AquaGuard стрелками вверх. Снимите верхнюю полоску и прикрепите верхний край пластиря AquaGuard над повязкой. Разгладьте его.
3. Возьмитесь за загнутый уголок и снимите полоску еще с одной стороны, расправляя пластирь по мере приклеивания.
4. Прикрепите низ и другую сторону тем же способом.
5. Не допускайте чтобы пластирь AquaGuard касался повязки. Он может потянуть и сорвать повязку, когда вы будете снимать пластирь AquaGuard после душа.

## Уход за зафиксированным швом дренажным катетером

Медсестра/медбратья научат вас, как ухаживать за катетером. Используйте этот материал дома, чтобы освежить в памяти то, чему вас учили.

Патронажная медсестра/медбратья может помогать вам на дому до тех пор, пока вы или лицо, ухаживающее за вами, не почувствуете себя уверенно при уходе за катетером. Чтобы получить дополнительную информацию об услугах патронажной медсестры/медбрата, обратитесь к своему медицинскому сотруднику.

Ежедневно необходимо:

- осматривать катетер;
- промывать катетер обычным физраствором;
- записывать количество отведенной жидкости в мешке;
- опорожнять дренажный мешок;

Меняйте повязку, дренажный мешок, 3-сторонний кран и безыгольный соединитель раз в неделю. Вам также нужно будет менять повязку, если она ослабнет, намокнет или испачкается. Влажная повязка на коже может вызвать раздражение и болезненность кожи.

Вы сможете самостоятельно осматривать катетер и промывать его обычным физраствором или попросить кого-нибудь помочь вам. Вам может понадобиться помочь при замене лейкопластырной повязки и дренажного устройства.

## Осмотр катетера

Осмотрите катетер ежедневно. Для этого можно использовать ручное зеркало или зеркало в полный рост. При обнаружении проблем завершите уход за катетером, а затем позвоните медсестре/медбратью или дежурному врачу. Контактная информация указана в конце этого материала.

1. Найдите чёрную метку, чтобы убедиться, что она находится в правильном положении.
2. Проверьте лейкопластырную повязку, чтобы убедиться в том, что она надежно закреплена. Замените ее, если она влажная, грязная,

ослабленная или не фиксируется на коже.

3. Во время замены повязки осмотрите кожу вокруг катетера. 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 и выглядеть без изменений.
5. Убедитесь, что трубы катетера и дренажного мешка не перегибаются (не скручиваются и не загибаются).

## Промывание катетера

Промывайте катетер обычным физраствором дважды в день. Врач скажет вам, какое количество обычного физраствора следует использовать: 3 мл, 5 мл или 10 мл.

Этот видеоролик поможет вам узнать о том, как промывать дренажный катетер желчных путей. Выполняйте те же действия, чтобы промыть зафиксированный швом дренажный катетер.



Пожалуйста, посетите [www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter](http://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 понадобится 1 шприц (10 мл) с обычным физраствором и 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. Скрутите колпачок шприца.
4. Сняв колпачок, удалите воздух из шприца. Для этого держите шприц открытой стороной вверх и медленно надавливайте на поршень до выхода физраствора.

Если врач рекомендовал вам промывать катетер меньшим количеством раствора (менее 10 мл), удалите излишки физраствора. Затем

подсоедините шприц и положите его на стол. Не допускайте, чтобы кончик шприца касался чего-либо.

5. Сядьте или лягте в удобную позу. Поверните кран по направлению к дренажному мешку (см. рисунок 2).
6. Очистите безыгольный соединитель на кране с помощью спиртовой салфетки в течение 15–30 секунд.
7. Подсоедините шприц к безыгольному соединителю. Удерживая соединитель, надавливайте и поворачивайте шприц по часовой стрелке (вправо), чтобы зафиксировать его на месте.
8. Надавливайте на поршень шприца, чтобы ввести третью часть физиологического раствора в катетер, затем остановитесь. Ведите еще треть обычного физраствора и снова остановитесь. Ведите оставшийся физраствор в катетер. Никогда не вытягивайте поршень. Всегда только давите на него.

**Остановитесь и позвоните своему врачу, если во время промывания вы:**

- чувствуете боль;
- чувствуете сопротивление;
- заметили подтекание вокруг катетера.

**Не пытайтесь вводить больше физраствора.**

9. Когда шприц опустеет, поверните его против часовой стрелки (влево), чтобы извлечь. Выбросьте его в обычную мусорную корзину.
10. Поверните кран обратно в направлении от безыгольного соединителя (см. рисунок 2). Скорее всего, вы увидите жидкость, стекающую в дренажный мешок.

## **Опорожнение дренажного мешка**

Измеряйте количество жидкости и опорожняйте дренажный мешок дважды в день или чаще при необходимости.

1. Подготовьте все необходимое. Вам понадобятся:
  - полученный в больнице мерный контейнер –
  - 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. Позвольте жидкости стечь 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 новой спиртовой салфеткой.
9. Измерьте количество жидкости в контейнере, затем вылейте жидкость в унитаз и смойте.
10. Промойте мерный контейнер водой с мылом. Дайте ему высохнуть на воздухе.
11. Выбросьте перчатки. Затем вымойте руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе.
12. Запишите количество дренажа в журнал, приведенный в конце данного ресурса. Обязательно вычитайте количество влитого физраствора (3 мл, 5 мл или 10 мл) из общего количества жидкости за день.

## Замена повязки

Меняйте повязку, 3-сторонний кран, безыгольный соединитель и дренажную систему раз в неделю. Смените повязку, если она влажная, грязная, ослабла или отслаивается от кожи. Вы можете собрать систему самостоятельно или попросить помощи. Вам может понадобиться помочь при замене повязки и оборудования.

1. Подготовьте все необходимое:
  - 2 повязки Primapore®;
  - пленка защитная 3M™ No Sting Barrier;
  - салфетка для удаления клея;
  - спиртовые салфетки;
  - марля;
  - Мягкое мыло, например, Dove®. без запахов или агрессивных химических веществ;
  - стакан воды;
  - нестерильные перчатки;
  - набор фиксатора CathGrip, если вы его меняете;
  - мусорная корзина.
2. Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд или обработайте их спиртосодержащим антисептиком для рук.
3. Сядьте или лягте в удобную позу. На этом этапе вам потребуется посторонняя помощь.  
Человек, проводящий замену лейкопластырной повязки, должен следовать нижеприведенным инструкциям.
4. Вымойте руки и наденьте нестерильные перчатки.
5. Придерживайте катетер, чтобы не натянуть и не вытянуть его.  
Осторожно снимите старую повязку и выбросьте ее. Если кожа вокруг катетера раздражена, протрите край повязки салфеткой для удаления kleящего вещества. Это поможет контролировать какой-либо дискомфорт.
6. 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 kleящего вещества.

7. Выбросьте старую повязку и средство для удаления клеящего вещества, если вы его использовали.
8. Смочите марлевую салфетку водой с мылом и очистите кожу вокруг места установки катетера.
9. Промойте кожу, затем высушите ее при помощи новой марлевой салфетки.
10. Осмотрите дренажный катетер. Черная метка должна находиться чуть выше шва (см. рисунок 1).
11. Осмотрите место введения. Позвоните врачу, если у вас наблюдается:
  - покраснение;
  - отек;
  - подтекание жидкости вокруг катетера;
  - очень неприятный запах дренированной мочи;
12. Закройте кожу защитной пленкой 3M No Sting Barrier. Это защитит вашу кожу и поможет kleю лучше прилипнуть.
13. Наложите повязку Primapore так, чтобы она располагалась по центру над местом введения. Наложите вторую повязку Primapore на полдюйма ниже места введения, чтобы катетер можно было зафиксировать с помощью клейкого слоя на повязке.
14. Снимите перчатки и выбросьте их. Затем вымойте руки.
15. Если в этот раз вы не будете менять дренажный мешок, перейдите к шагу 11 ниже.

## **Замена крана и дренажного устройства**

В следующем видеоролике вы узнаете о том, как заменить дренажную систему катетера желчных путей. Придерживайтесь тех же указаний, чтобы заменить оборудование на зафиксированном швом дренажном катетере.



Пожалуйста, посетите [www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter](http://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 3-сторонний кран;
- 1 дренажный мешок;
- 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, 3-сторонним краном и дренажным мешком. Упаковку с дренажным мешком отложите в сторону.
4. Снимите защитный колпачок с основания безыгольного соединителя и выбросьте его. Прикрепите безыгольный соединитель к центральному порту крана (см. рисунок 1). Затем 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 дренажный мешок крепится безопасной булавкой, снимите ее. Убедитесь, что вы можете достать новый дренажный мешок.
9. Подложите марлю под соединитель, открутите старый кран и дренажную систему от катетера и выбросьте их. Быстро прикрепите новый кран и дренажную систему.
10. Перекройте 3-сторонний кран, чтобы он был направлен в сторону безыгольного соединителя.
11. Если вы в данный момент не меняете фиксатор CathGrip, то снова прикрепите катетер к фиксатору CathGrip.

Если вы меняете CathGrip, поместите катетер на ремешки устройства. Имеется два ремешка: один с отверстиями и один с зубчатыми краями. Ремешок с отверстиями имеет два отверстия. Вставьте конец ремешка с зубчатыми краями в нижнее отверстие другого ремешка. Затяните для фиксации (см. рисунок 4).

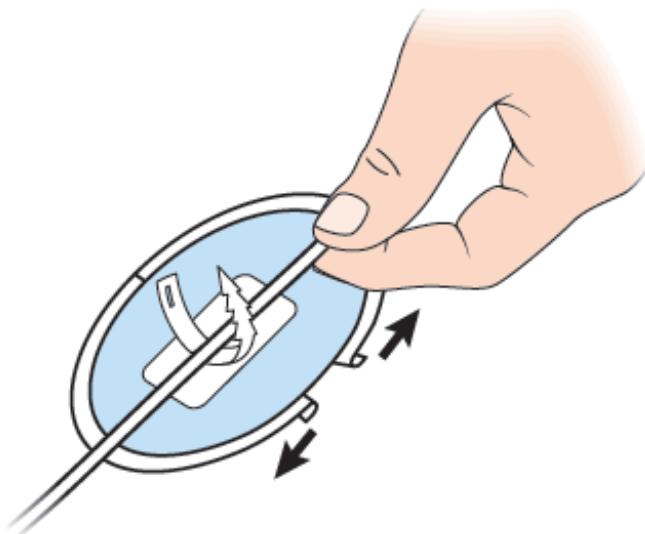


Рисунок 4. Установка катетера и удаление бумажной подложки с фиксатора CathGrip

12. Убедитесь, что катетер не напряжен и не натягивается. Если вы заметите какое-либо напряжение или натяжение, смените положение

катетера в фиксаторе CathGrip. Это предотвратит перекручивание трубы.

13. Закрепите дренажный мешок. Вы можете прикрепить его к поясу с помощью булавки или к ноге с помощью ремешков на липучке. Мешок обязательно должен находиться ниже уровня катетера (см. рисунок 5). Это позволяет катетеру отводить жидкость под действием силы тяжести

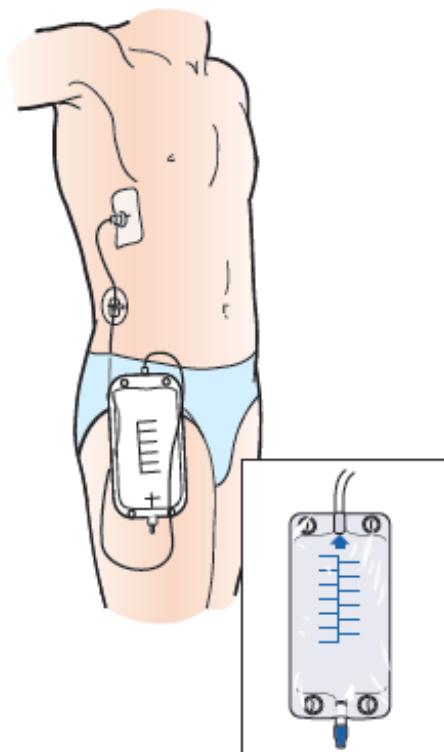


Рисунок 5. Дренажный мешок ниже катетера

14. Проверьте, отводится ли жидкость через новую трубку.

15. По окончании процедуры снимите перчатки и вымойте руки.

## Замена фиксатора CathGrip

Фиксатор CathGrip предупреждает извлечение, натяжение или перегиб дренажного катетера и трубы. Для замены вам потребуется набор

фиксатора CathGrip.

1. Выберите местоположение фиксатора CathGrip. Когда вы сидите или лежите, CathGrip и трубка дренажного мешка должны находиться ниже места введения катетера. Это обеспечивает отток жидкости. Катетер должен иметь плавный изгиб и не должен извлекаться или натягиваться при установке.
2. Положите трубку на живот со стороны фиксатора CathGrip.
3. Осмотрите место, где будет располагаться фиксатор CathGrip. Выберите участок, который не покраснел и не раздражен. С помощью ножниц или машинки для стрижки волос подстригите все длинные волоски в этом месте. Не используйте лезвие для бритья.
4. Откройте упаковку с фиксатором CathGrip.
5. Очистите выбранное место спиртовой салфеткой из набора. Это удалит с вашей кожи жир, а также лосьон или мыло. Дайте спируту полностью высохнуть.
6. Протрите выбранное место салфеткой BioPlus+ Skin Prep из комплекта.
7. Дайте участку полностью высохнуть. Это занимает около 15 секунд.
8. Снимите бумажную подложку только с одной стороны фиксатора CathGrip (см. рисунок 4). Прикрепите к коже в выбранном месте. Сделайте то же самое на другой стороне.
9. Осторожно прижмите фиксатор CathGrip к коже на 5 секунд. Это закрепит его на коже.
10. 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 зубчатыми краями в нижнее отверстие другого ремешка. Затяните для надежного крепления (см. рисунок 6).

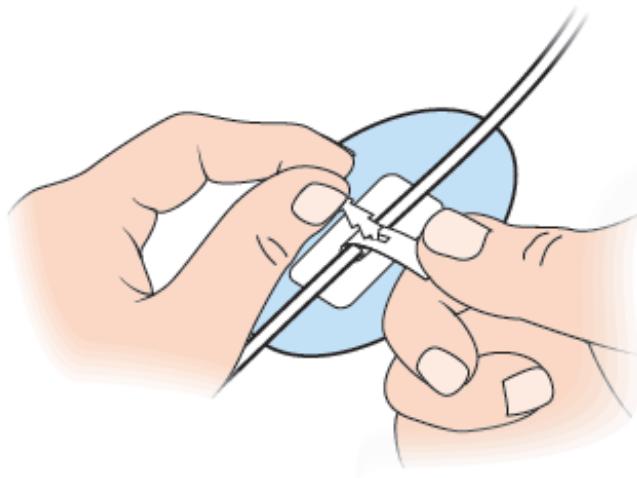


Рисунок 6. Как закрепить катетер в фиксаторе CathGrip

11. Измените положение катетера в захвате CathGrip, если заметите натяжение.

## Физическая активность с установленным дренажным катетером

- С установленным катетером вы можете ходить на работу и выполнять физические упражнения. Избегайте движений, связанных с боковой растяжкой или многочисленными наклонами. Это может привести к смещению катетера.
- Не плавайте, не принимайте ванну и не погружайте катетер в воду. Если у вас запланирован отпуск, проконсультируйтесь с врачом отделения интервенционной радиологии. Он расскажет, что делать в различных ситуациях.
- Шов, фиксирующий катетер, может причинять дискомфорт. Обычно это происходит, когда шов отходит от кожи. Чтобы предотвратить это или свести неприятные ощущения к минимуму, не тяните за катетер, когда прикрепляете фиксатор CathGrip. Всегда следите за тем, чтобы трубка была надёжно прикреплена к телу с помощью фиксатора CathGrip.

- Следите за тем, чтобы не потянуть катетер, когда вы одеваетесь. Не допускайте чтобы трубка перекручивалась под одеждой, например, под колготками или ремнем. Как правило, одежда скрывает катетер.
- Страйтесь не ложиться на катетер во время сна. Это поможет избежать перекручивания катетера.

## Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

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

- не происходит отток жидкости по катетеру или ее количество намного меньше обычного;
- дренированная жидкость похожа на кровь;
- обнаружено подтекание вокруг места установки;
- невозможно или трудно промыть катетер;
- обнаружено подтекание катетера во время промывки;
- изменилось положение черной метки;
- нет оттока жидкости из катетера, когда 3-сторонний кран находится в вертикальном положении;
- зажим открыт или поврежден;
- невозможно выпрямить перегиб трубы, приводящий к ее закупорке;
- место введения катетера болит, чувствительно к прикосновению или опухло;
- кожа вокруг катетера покраснела, раздражена или выглядит не так, как всегда;
- у вас озноб или температура 100,4 °F (38 °C) или 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. Если вы не можете это сделать, позвоните в офис врача ИР.

- 3-сторонний кран
- Средство для удаления клея - 1 упаковка (Adhesive remover - 1 box)
- Спиртовые салфетки - 1 упаковка (Alcohol wipes - 1 box)
- Пластырь Aquaguard (1 упаковка)
- Дренажный мешок Argon (1 шт.)
- Фиксатор CathGrip - 1 шт. (CathGrip - each)
- Набор для сбора дренажа
- Бумажный пластырь Micropore (1 упаковка)
- Безыгольный соединитель
- Нестерильные перчатки - 1 упаковка (Non-sterile gloves - 1 box)
- Обычная марля - 1 упаковка (Plain gauze - 1 package)
- Раствор для обработки кожи - 1 упаковка (Skin Prep - 1 box)
- Перфорированный перевязочный материал Telfa - 1 шт. (Telfa - each)

## **Предварительно заполненные шприцы (Prefilled syringes)**

Вам понадобится рецепт на предварительно заполненные обычным физраствором шприцы. Вы можете получить рецепт в клинике интервенционной радиологии (IR Clinic).

Если в вашей местной аптеке нет таких шприцев, вы можете получить их в амбулаторной аптеке в больнице Memorial Hospital. Она работает с понедельника по пятницу с 09:00 до 17:45. Телефон аптеки: 646-888-0730.

Центр MSK также имеет розничные аптеки в других местах. Чтобы найти ближайшую розничную аптеку центра MSK, перейдите по ссылке [www.msk.org/locations/visiting-us/retail-pharmacy](http://www.msk.org/locations/visiting-us/retail-pharmacy).

## Журнал дренажной системы

Используйте этот журнал, чтобы ежедневно следить за объемом дренажа из брюшной полости.

Дата	Дренаж утром	Дренаж днем	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](http://www.mskcc.org/pe).

About Your Sutured Drainage Catheter - Last updated on May 6, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center