

ИНСТРУКЦИЯ № 6

Катетеризация мочевого пузыря пациента (женщины) с использованием катетера урологического Фолея

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Катетеризация мочевого пузыря с использованием катетера урологического Фолея проводится при необходимости длительного дренирования мочи и выполняется, как правило, в палате пациента.

Катетер урологический Фолея имеет дистальный конец, оснащенный баллоном, обеспечивающим при раздувании фиксацию катетера в полости мочевого пузыря, и проксимальный конец, оснащенный дополнительным каналом с антивозвратным клапаном, предназначенным для наполнения баллона жидкостью с помощью шприца без иглы и предотвращающим утечку жидкости.

Противопоказаниями к проведению манипуляции являются:
1) травма уретры или мочевого пузыря; 2) острые воспалительные процессы в уретре или мочевом пузыре.

Перед проведением катетеризации мочевого пузыря с использованием катетера урологического Фолея пациенту необходимо провести гигиеническое подмывание (при невозможности самостоятельного проведения процедуры подмывание пациента проводится медицинским работником в соответствии с Инструкцией №4).

К выполнению манипуляции при необходимости привлекается помощник (вторая медицинская сестра или санитарка).

2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Медицинская мебель:

кровать медицинская;

столик манипуляционный;

столик манипуляционный передвижной;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий;

ширма.

2.2. ЛС:

стерильное вазелиновое масло во флаконах по 25 (30) мл;

водный раствор хлоргексидинабиглюконата 0,5 мг/мл
во флаконах по 40(80, 100, 200) мл;

стерильный раствор натрия хлорида 9 мг/мл во флаконах по 50 (100, 200, 250, 400, 500) мл или в ампулах по 5 (10) мл или стерильная вода для инъекций во флаконах по 250 (500) мл или в ампулах по 5 мл.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

катетер урологический Фолея (далее – катетер);
мочеприемник для контроля диуреза;
шприц объемом 10 мл с иглой.

2.4. Медицинский инструментарий нестерильный многоразового применения (ножницы).

2.5. перевязочный материал стерильный в индивидуальной упаковке:

салфетки марлевые;
шарики ватные.

2.6. перевязочный материал нестерильный (лейкопластырь для фиксации катетера).

2.7. Стерильный контейнер для сбора биологического материала объемом не менее 100 мл (далее – контейнер для сбора мочи) (при необходимости).

2.8. Контейнер для транспортировки проб биологического материала (при необходимости).

2.9. Судно.

2.10. Лоток.

2.11. Клеенка.

2.12. Пленка.

2.13. Нож ампульный.

2.14. Салфетки для обработки поверхностей.

2.15. СИЗ:

перчатки медицинские (нестерильные, стерильные);

перчатки защитные;

нарукавники;

фартук.

2.16. Антисептик.

2.17. Химическое средство для дезинфекции ампул (флаконов).

2.18. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции поверхностей;

рабочий раствор химического средства дезинфекции для промывания и дезинфекции МИ, дезинфекции поверхностей.

2.19. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Промывание МИ»;

«Дезинфекция МИ»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых МИ».

2.20. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции:

контейнер для сбора острых МИ;

тара для сбора использованных МИ с указанием наименования МИ.

2.21. Контейнеры:

для сбора пустых ампул ЛС;

для сбора пустых флаконов ЛС;

для сбора изделий из пластмассы.

2.22. Тара для сбора упаковок.

2.23. Санитарно-гигиенические изделия согласно подпункту 2.30 Инструкции № 1.

2.24. Санитарно-техническое оборудование согласно подпункту 2.31 Инструкции № 1.

2.25. Тара для сбора СО и белья.

2.26. Тара для медицинских отходов.

2.27. Медицинская документация.

3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Поздороваться с пациентом, представиться. Уточнить фамилию, имя и отчество пациента, сверить с листом назначений.

3.2. Проинформировать пациента о предстоящей манипуляции, получить устное согласие на ее выполнение.

3.3. Сообщить санитарке о необходимости доставки в палату пациента тары для сбора СО и белья.

3.4. В манипуляционном кабинете:

3.4.1. проверить целостность флаконов (ампул) ЛС, внешний вид ЛС, срок годности;

3.4.2. проверить целостность упаковок стерильного медицинского инструментария и стерильного перевязочного материала, их срок годности;

3.4.3. набрать 10 мл стерильного раствора натрия хлорида 9 мг/мл или стерильной воды для инъекций в шприц объемом 10 мл.

3.4.3.1. При наборе из ампулы:

вскрыть упаковку с шариками;

взять левой рукой ампулу и встряхнуть, чтобы удалить ЛС из узкой части ампулы;

надпилить правой рукой ампулу в месте перехода узкой части в широкую с использованием ножа ампульного(при отсутствии заводского надпила);

взять правой рукой шарик, смочить химическим средством для дезинфекции ампул (флаконов), обработать шариком ампулу в месте надпила, выдержать время экспозиции¹;

поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ;

взять правой рукой шарик, вскрыть ампулу с использованием шарика, надломив горловину движением от себя;

поставить ампулу на столик манипуляционный;

поместить горловину от ампулы в контейнер для сбора пустых ампул ЛС, использованный шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить шарик в соответствующую тару для сбора использованных МИ;

взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку со шприцем, вскрыть упаковку правой рукой со стороны рукоятки поршня;

взять в правую руку шприц, не извлекая полностью из упаковки;

надеть иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки;

извлечь шприц с иглой из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный;

закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца;

расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца;

снять левой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер для сбора изделий из пластмассы;

взять в левую руку ампулу между вторым и третьим пальцами, держа ее на уровне груди, осторожно ввести иглу в ампулу, не касаясь срезом иглы наружной стороны ампулы;

охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы;

¹Время экспозиции химического средства для дезинфекции ампул (флаконов) должно соответствовать инструкции производителя.

расположить второй и третий пальцы правой руки на поршне шприца, первым пальцем упереться во фланец цилиндра шприца; набрать в шприц 10 мл раствора натрия хлорида 9 мг/мл или

стерильной воды для инъекций, оттягивая поршень на себя (не располагать ампулу дном вверх во избежание проливания ЛС);

расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца;

извлечь иглу из ампулы;

поместить пустую ампулу в контейнер для сбора пустых ампул ЛС;

снять первым и вторым пальцами левой руки иглу со шприца, поместить в контейнер «Дезинфекция острых МИ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в контейнер для сбора острых МИ;

вложить шприц с ЛС во вскрытую упаковку от шприца.

3.4.3.2. При наборе из флакона:

вскрыть упаковку с шариками;

взять правой рукой шарик, смочить химическим средством для дезинфекции ампул (флаконов);

взять левой рукой флакон, обработать шариком колпачок и верхнюю треть флакона;

поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ;

вскрыть правой рукой центральную часть колпачка с использованием ножа ампульного;

взять правой рукой шарик, смочить химическим средством для дезинфекции ампул (флаконов);

обработать шариком резиновую пробку флакона, выдержать время экспозиции;

поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ;

поставить флакон на столик манипуляционный;

взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку со шприцем, вскрыть упаковку правой рукой со стороны рукоятки поршня;

взять в правую руку шприц, не извлекая полностью из упаковки;

надеть иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки;

извлечь шприц с иглой из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный;

закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца;

расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца;

снять левой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер для сбора изделий из пластмассы;

взять в левую руку флакон, держа его на уровне груди; проколоть осторожно резиновую пробку иглой до появления среза иглы внутри флакона, перевернуть флакон дном вверх, удерживая его на уровне глаз;

разместить флакон между вторым и третьим пальцами, охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы;

расположить второй и третий пальцы правой руки на поршне шприца, первым пальцем упереться во фланец цилиндра шприца;

набрать в шприц 10 мл раствора натрия хлорида 9 мг/мл или стерильной воды для инъекций, оттягивая поршень вниз;

расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца, удерживать флакон пальцами левой руки;

извлечь иглу из флакона;

поместить пустой флакон в контейнер для сбора пустых флаконов ЛС²;

снять первым и вторым пальцами левой руки иглу со шприца, поместить в контейнер «Дезинфекция острых МИ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в контейнер для сбора острых МИ;

вложить шприц с ЛС во вскрытую упаковку от шприца.

3.4.4. подготовить столик манипуляционный передвижной(далее – столик манипуляционный)к выполнению манипуляции:

3.4.4.1. разместить на верхней полке:

стерильное вазелиновое масло во флаконе;

водный раствор хлоргексидинабиглюконата 0,5 мг/мл во флаконе;

²В случае неполного использования ЛС, на этикетке флакона следует указать дату и время вскрытия, поставить подпись. Флакон хранят в холодильнике.

мочеприемник;

шприц с набранными 10 мл раствора натрия хлорида 9 мг/мл или стерильной воды для инъекций в упаковке;

ножницы;

салфетки марлевые в индивидуальной упаковке;

лейкопластырь;

контейнер для сбора мочи (при необходимости);

лоток;

клеенку;

пеленку;

перчатки медицинские (нестерильные, стерильные);

антисептик.

3.4.4.2. разместить на нижней полке:

контейнер для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции тару для сбора использованных МИ с указанием наименования МИ.

3.5. Надеть фартук, нарукавники.

3.6. Транспортировать столик манипуляционный в палату.

3.7. Оградить пациента ширмой.

3.8. Помочь пациенту снять нательное белье с нижней половины туловища или памперс.

3.9. Положить клеенку на постель пациента, на клеенку положить пеленку, приподнять таз пациента (выполняется помощником), расположить клеенку и пеленку под ягодицами пациента.

3.10. Предложить пациенту занять положение лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными в бедрах ногами, поставить судно между ног пациента.

3.11. Обработать руки в соответствии с НПА. Надеть перчатки нестерильные.

3.12. Вскрыть упаковку с салфетками марлевыми.

3.13. Открыть флакон с раствором хлоргексидинабиглюконата.

3.14. Взять в левую руку флакон с раствором хлоргексидинабиглюконата, слить в лоток 1–2 мл раствора.

3.15. Взять правой рукой салфетку из упаковки, смочить салфетку раствором хлоргексидинабиглюконата, поливая из флакона на салфетку над лотком.

3.16. Поставить флакон на столик манипуляционный.

3.17. Закрыть левой рукой крышку флакона с раствором хлоргексидинабиглюконата

3.18. Развести половые губы пациента первым и вторым пальцами левой руки, обработать салфеткой периуретральное пространство одним движением сверху вниз.

3.19. Поместить салфетку в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.20. Снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ, обработать руки в соответствии с НПА.

3.21. При необходимости сбора мочи для лабораторного исследования открыть контейнер для сбора мочи, поместить крышку наружной поверхностью на столик манипуляционный, поставить контейнер для сбора мочи на столик манипуляционный.

3.22. Вскрыть наружную упаковку катетера со стороны коннектора, не касаясь внутренней упаковки.

3.23. Вскрыть упаковку с мочеприемником.

3.24. Отрезать с помощью ножниц полоску лейкопластыря длиной 10 см, поместить полоску лейкопластыря на столик манипуляционный.

3.25. Открыть флакон с вазелиновым маслом.

3.26. Поместить крышку (пробку) наружной поверхностью на столик манипуляционный.

3.27. Поставить флакон с вазелиновым маслом на столик манипуляционный.

3.28. Вскрыть и развернуть наружную упаковку стерильных перчаток на столике манипуляционном, не касаясь внутренней упаковки.

3.29. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.30. Надеть перчатки стерильные согласно пункту 3.26 Инструкции №5.

ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.31. Взять левой рукой внутреннюю упаковку катетера, удалить правой рукой часть внутренней упаковки катетера, освободив проксимальный конец катетера, поместить удаленную часть упаковки на верхнюю полку столика манипуляционного.

3.32. Разместить проксимальный конец катетера между четвертым и пятым пальцами правой руки, подтянуть катетер из упаковки. Перехватить катетер сверху первым и вторым пальцами правой руки на расстоянии 3–4 см от дистального конца. Снять левой рукой

внутреннюю упаковку с катетера, поместить упаковку на верхнюю полку столика манипуляционного.

3.33. Взять в левую руку флакон с вазелиновым маслом, слить несколько капель масла в лоток, облить дистальный конец катетера вазелиновым маслом по слитому краю флакона над лотком, не касаясь катетера флаконом.

3.34. Поставить флакон с вазелиновым маслом на столик манипуляционный.

3.35. Раздвинуть половые губы пациента первым и вторым пальцами левой руки, осторожно ввести катетер поступательными движениями в наружное отверстие мочеиспускательного канала на глубину 3–5 см до появления мочи.

3.36. После появления мочи продвинуть катетер по уретре на 4–5 см.

3.37. Направить проксимальный конец катетера в судно. При необходимости сбора мочи для лабораторного исследования, собрать необходимое для исследования количество мочи, направив в контейнер для сбора мочи проксимальный конец катетера, затем направить проксимальный конец катетера в судно, закрыть контейнер с мочой крышкой, поставить на нижнюю полку столика манипуляционного.

3.38. Извлечь из упаковки шприц с набранными 10 мл раствора натрия хлорида 9 мг/мл или стерильной воды для инъекций, присоединить шприц к дополнительному порту катетера и ввести 10 мл ЛС в баллон катетера. При правильной позиции катетера (нахождении баллона катетера в мочевом пузыре) пациент не должен испытывать болевых ощущений. При нахождении баллона катетера в уретре его раздувание вызывает сильную боль и может привести к травме уретры. При появлении боли необходимо освободить баллон от ЛС, потянув поршень шприца на себя, затем продвинуть катетер по уретре и попытаться снова наполнить баллон ЛС.

3.39. Отсоединить шприц от дополнительного порта катетера.

3.40. Поместить шприц в упаковку от шприца и положить на нижнюю полку столика манипуляционного.

3.41. Извлечь правой рукой мочеприемник из упаковки.

3.42. Снять вторым и третьим пальцами левой руки защитный колпачок со штуцера.

3.43. Подсоединить штуцер мочеприемника к катетеру.

3.44. Поместить колпачок в контейнер для сбора изделий из пластмассы.

3.45. Взять правой рукой полоску лейкопластыря и зафиксировать лейкопластырем катетер к коже бедра (трубка катетера не должна быть натянута).

3.46. Подвесить мочеприемник при помощи узла крепления ниже уровня расположения мочевого пузыря пациента.

3.47. Проконтролировать свободное поступление мочи в мочеприемник.

3.48. Спросить у пациента о его самочувствии.

3.49. Убрать судно, поставить под кровать.

3.50. Приподнять таз пациента (выполняется помощником). Убрать пеленку и клеенку. Пеленку поместить в тару для сбора СО и белья. Клеенку сложить наружной поверхностью внутрь, поместить на нижнюю полку столика манипуляционного.

3.51. Помочь пациенту занять удобное положение. Убедиться, что нательное и постельное белье сухое, расправить его. Укрыть пациента.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.52. Снять перчатки, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ, обработать руки в соответствии с НПА.

3.53. Закрыть флакон с вазелиновым маслом.

3.54. Транспортировать столик манипуляционный в манипуляционный кабинет.

3.55. Сообщить санитарке о необходимости убрать ширму, вынести из палаты тару для сбора СО и белья и доставить их в место хранения, вылить мочу из судна в унитаз, судно ополоснуть проточной водой и поместить под кровать пациента.

3.56. В манипуляционном кабинете:

3.56.1. Поместить флаконы с раствором хлоргексидина биглюконата и вазелиновым маслом в шкаф медицинский для хранения ЛС (если ЛС во флаконах закончилось, поместить пустые флаконы с крышками в контейнер для сбора пустых флаконов ЛС).

3.56.2. Поместить упаковки от МИ в тару для сбора упаковок.

3.56.3. Надеть перчатки защитные.

3.56.4. При сборе мочи для лабораторного исследования поместить контейнер с мочой в контейнер для транспортировки проб биологического материала.

3.56.5. Снять фартук. Поместить фартук одноразового применения в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода

дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ. При использовании фартука многоразового применения провести дезинфекцию фартука согласно пунктам 3.3 и 3.4 Инструкции №3.

3.56.6. Снять нарукавники, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.56.7. Промыть шприц в контейнере «Промывание МИ». Поместить шприц в разобранном виде в контейнер «Дезинфекция МИ». При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить шприц в неразобранном виде в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.56.8. Поместить клеенку одноразового применения в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ. При использовании клеенки многоразового применения провести дезинфекцию клеенки согласно пунктам 3.3 и 3.4 Инструкции №3.

3.56.9. Поместить лоток в контейнер «Дезинфекция МИ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.56.10. Провести дезинфекцию наружной поверхности столиков манипуляционных согласно пунктам 3.3 и 3.4 Инструкции №3.

3.56.11. Провести последующие этапы дезинфекции МИ согласно Инструкции № 3.

3.56.12. Снять перчатки, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ, обработать руки в соответствии с НПА.

3.57. Зарегистрировать выполненную манипуляцию в медицинской документации.

3.58. При сборе мочи для лабораторного исследования организовать доставку контейнера для транспортировки проб биологического материала в лабораторию, приложив в отдельном пакете бланк направления на исследование.