

## ИНСТРУКЦИЯ № 5

### Катетеризация мочевого пузыря пациента (женщины) с использованием катетера урологического Нелатона

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Катетер урологический Нелатона предназначен для кратковременной катетеризации мочевого пузыря. Катетер урологический Нелатона имеет закрытый атравматичный дистальный конец с двумя боковыми отверстиями для пассажа мочи и проксимальный конец, оснащенный коннектором.

Катетеризация мочевого пузыря с использованием катетера урологического Нелатона проводится:

1) для выведения мочи по экстренным показаниям при острой задержке мочи (более 6–12 часов); 2) во втором периоде родов; 3) для сбора мочи на лабораторное исследование при менструации или при необходимости получения мочи для бактериологического исследования; 4) перед введением в мочевой пузырь ЛС; 5) перед промыванием мочевого пузыря.

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

При длительной задержке мочи, моча выпускается порционно по 200–300 мл, пережимая катетер на 1–2 мин (при быстром опорожнении чрезмерно растянутого мочевого пузыря может возникнуть кровотечение из расширенных вен стенки мочевого пузыря).

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

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

кушетка медицинская;

столик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

##### 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.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

катетер урологический Нелатона женский (далее – катетер);  
шприц Жане.

2.4. Перевязочный материал стерильный(салфетки марлевые)в индивидуальной упаковке.

2.5. Стерильный контейнер для сбора биологического материалаобъемом не менее 100 мл (далее – контейнер для сбора мочи) (при необходимости).

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

2.7. Судно.

2.8. Лоток.

2.9. Клеенка.

2.10. Пеленка.

2.11. Салфетки для обработки поверхностей.

2.12. СИЗ:

перчатки медицинские (нестерильные, стерильные);

перчаткизащитные;

нарукавники;

фартук.

2.13. Антисептик.

2.14. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции поверхностей;

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

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

«Промывание МИ»;

«Дезинфекция МИ»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

2.16. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции тара для сбора использованных МИ с указанием наименования МИ.

2.17. Контейнер для сбора пустых флаконов ЛС.

2.18. Тара для сбора упаковок.

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

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

2.21. Тара для сбора СО и белья.

2.22. Тара для медицинских отходов.

## 2.23. Медицинская документация.

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Проверить целостность флаконов ЛС, внешний вид ЛС<sup>1</sup>, срок годности.

3.2. Проверить целостность упаковок стерильного медицинского инструментария и стерильного перевязочного материала, их срок годности.

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

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

3.5. Положить на кушетку клеенку, сверху клеенки – пленку.

3.6. Предложить пациенту снять нательное белье с нижней половины туловища или памперс.

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

3.8. Надеть фартук, нарукавники.

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

3.10. Вскрыть упаковку с салфетками марлевыми.

3.11. Открыть флакон с раствором хлоргексидинабиглюконата.

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

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

3.14. Поставить флакон на столик манипуляционный.

3.15. Закрыть левой рукой крышку флакона с раствором хлоргексидинабиглюконата.

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

3.17. Поместить салфетку в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в

---

<sup>1</sup>Внешний вид ЛС должен соответствовать инструкции по применению используемого ЛС и не содержать механических (посторонних) включений.

организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.18. 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.

3.19. 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.

3.20. Вскрыть до середины упаковку катетера со стороны коннектора (для сохранения стерильности дистального конца катетера).

3.21. Открыть флакон с вазелиновым маслом.

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

3.23. Поставить флакон с вазелиновым маслом на столик манипуляционный.

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

3.25. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.26. Надеть перчатки стерильные:

3.26.1. Развернуть внутреннюю упаковку, не касаясь перчаток руками.

3.26.2. Убедиться, что буквы L (левая перчатка) и R (правая перчатка) лежат в соответствующем положении относительно рук.

3.26.3. Потянуть за внешние края упаковки в стороны, не касаясь перчаток руками.

3.26.4. Взять первым и вторым пальцами правой руки сгиб отворота левой перчатки, не касаясь руками рабочей поверхности перчатки.

3.26.5. Поднять перчатку над уровнем столика манипуляционного.

3.26.6. Ввести пальцы левой руки внутрь перчатки.

3.26.7. Надеть осторожно перчатку на кисть, оставить отворот манжеты не развернутым.

3.26.8. Подвести второй, третий, четвертый пальцы левой руки, одетые в стерильную перчатку под отворот правой перчатки с наружной стороны.

3.26.9. Поднять перчатку над уровнем столика манипуляционного.

3.26.10. Ввести пальцы правой руки внутрь перчатки.

3.26.11. Надеть осторожно перчатку на кисть, отвернуть загнутый край правой перчатки поверх нарукавника, не касаясь рукой поверхности нарукавника.

3.26.12. Подвести второй, третий, четвертый пальцы правой руки под отворот левой перчатки с наружной стороны и отвернуть загнутый край левой перчатки поверх нарукавника, не касаясь рукой поверхности нарукавника.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.27. Взять левой рукой упаковку катетера.

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

3.29. 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.

3.30. Поставить флакон с вазелиновым маслом на столик манипуляционный.

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

3.32. 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.

3.33. После прекращения выделения мочи извлечь осторожно катетер правой рукой, надавливая ребром ладони левой руки над лобком пациента.

3.34. Поместить катетер в контейнер «Промывание МИ». При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить катетер в соответствующую тару для сбора использованных МИ.

3.35. Убрать судно, поставить под кушетку.

3.36. Спросить у пациента о его самочувствии, попросить одеться.

## ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.38. 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.

3.39. Закрыть флакон с вазелиновым маслом, поместить в шкаф медицинский для хранения ЛС (если вазелиновое масло во флаконе закончилось, поместить пустой флакон с крышкой в контейнер для сбора пустых флаконов ЛС).

3.40. Флакон с раствором хлоргексидинабиглюконата поместить в шкаф медицинский для хранения ЛС (если раствор хлоргексидинабиглюконата во флаконе закончился, поместить пустой флакон с крышкой в контейнер для сбора пустых флаконов ЛС).

3.41. Сообщить санитарке о необходимости вылить мочу из судна в унитаз, ополоснуть судно проточной водой, доставить его в место дезинфекции.

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

3.43. Надеть перчатки защитные.

3.44. 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.

3.45. 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.

3.46. Вскрыть упаковку со шприцем Жане. Извлечь шприц, снять колпачок (при его наличии), поместить колпачок в контейнер для сбора изделий из пластмассы. Поместить упаковку в тару для сбора упаковок.

3.47. Извлечь проксимальный конец катетера из контейнера «Промывание МИ», присоединить шприц Жане к коннектору, с помощью шприца Жане промыть катетер.

3.48. Заполнить с помощью шприца Жане канал катетера химическим средством дезинфекции из контейнера «Дезинфекция МИ».

3.49. Поместить катетеры шприц Жане в разобранном виде в контейнер «Дезинфекция МИ».

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

3.51. Убрать пеленку с кушетки и поместить в тару для сбора СО и белья.

3.52. Убрать клеенку с кушетки. 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.

3.53. Провести дезинфекцию наружной поверхности столика манипуляционного, кушетки медицинской согласно пунктам 3.3 и 3.4 Инструкции №3.

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

3.55. 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.

3.56. Зарегистрировать выполненную манипуляцию в медицинской документации.

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