

Эпицистостома

Информационный материал для пациента

Данный информационный листок составлен с целью проинформировать пациентов об установке эпицистостомы, обращении и уходом за ней.

Что такое эпицистостома

Эпицистостома – это специальный катетер для выведения мочи. Врач установит эпицистостому, если у Вас имеются сложности с естественным опорожнением мочевого пузыря, а также если нет возможности или нет необходимости устанавливать катетер через мочеиспускательный канал. Это лучшая альтернатива постоянному катетеру мочевого пузыря.

Эпицистостому устанавливают в мочевой пузырь через переднюю брюшную стенку в нижней части живота под местным обезболиванием.

Катетер держится в мочевом пузыре за счет специального баллона, заполненного жидкостью и расположенного на конце катетера; иногда катетер прикрепляется к коже с помощью швов. Эпицистостома не создает каких-либо серьезных ограничений в движении и не вызывает натирания мочеиспускательного канала, а также она позволяет легко отследить возможное восстановление самостоятельного мочеиспускания после задержки мочи.

Обычно эпицистостома соединяется с мешком для сбора мочи.

Решения относительно удаления эпицистостомы, ее замены и длительности использования будет принимать врач в зависимости от Вашего состояния.

Обычно замена эпицистостомы проводится через каждые 1–1,5 месяца. Это может сделать только врач или специально обученная медсестра.

Уход за эпицистостомой

Повязку вокруг эпицистостомы рекомендуется менять 2–3 раза в неделю или чаще, например, при загрязнении или намокании повязки.

Если выделения отсутствуют, а кожа вокруг эпицистостомы здоровая и чистая, то использование пластиря или повязки не требуется.

С эпицистостомой можно принимать душ. С эпицистостомой не рекомендуется посещать сауну, плавать и принимать ванну.

Для ухода за эпицистостомой:

1. Тщательно вымойте руки водой с мылом до и после манипуляций с катетером.

2. Снимите пластырь/повязку с места вхождения эпидуральной катетеризированной стомы и обязательно проверьте состояние кожи вокруг эпидуральной катетеризированной стомы.
3. Кожу вокруг катетера вымойте теплой водой с мылом или же протрите ее тампоном, смоченным в чистой воде. Просушите эту область чистым полотенцем (тряпичкой). Рекомендуется оставлять кожу на 10 минут непокрытой, т. е. устраивать «воздушные ванны».
4. Используя чистые ножницы, сделайте в повязке/пластыре разрез на половину длины.
5. Наложите новую повязку/пластырь вокруг эпидуральной катетеризированной стомы.
6. Держите трубку эпидуральной катетеризированной стомы в чистоте.

Если в месте вхождения катетера обнаружатся выделения, то после очищения кожи для дезинфекции можно использовать антисептик и наложить на место вхождения катетера тонкую и пропускающую воздух повязку.

Манипуляции с мешком для сбора мочи

- Подсоединяя катетер к мешку для сбора мочи, закрепите последний так, чтобы катетер не вытягивался, и ни катетер, ни мешок не загибались.
- Каждый день проверяйте место соединения катетера и мешка для сбора мочи.
- При ходьбе и в положении стоя следите за тем, чтобы мешок для сбора мочи находился ниже уровня мочевого пузыря. Для этого закрепите мешок на бедре (например, с помощью липкой ленты) или на поясце в специальном мешке. Когда Вы лежите, мешок для сбора мочи должен находиться на уровне ниже поверхности тела (например, сбоку кровати), но не на полу. Такое положение обеспечит беспрепятственное отхождение мочи в мешок и не даст ей вытечь назад из мешка в мочевой пузырь.
- Используйте мешок для сбора мочи, который можно опорожнить через находящийся на дне мешка вентиль (пробку).

Опорожнение мешка для сбора мочи

Мешок нужно опорожнить, когда он наполнится наполовину или на две трети.

Для опорожнения мешка:

1. Вымойте руки водой с мылом.
2. Продезинфицируйте вентиль или пробку на дне мешка с помощью антисептика.
3. Держите мешок над унитазом или емкостью для сбора мочи.
4. Откройте вентиль или кран.
5. Дайте моче вытечь в унитаз или в емкость для сбора.
6. Закройте вентиль или кран.
7. Снова обработайте вентиль или кран антисептиком, а затем вымойте руки водой с мылом.

Замена мешка для сбора мочи

Мешок для сбора мочи нужно менять как минимум один раз в неделю, а при необходимости и чаще (например, при нарушении целостности мешка или его засорении). Новый мешок,

вентиль (пробку) и антисептик можно купить в аптеке.

Для замены мешка для сбора мочи:

1. Опорожните мешок для сбора мочи.
2. Очистите место соединения катетера и мешка для сбора мочи антисептиком.
3. Отсоедините от катетера старый мешок для сбора мочи.
4. Страйтесь не дотрагиваться до внутренней поверхности катетера эпидистомы и места соединения мешка для сбора мочи.
5. Снимите с места соединения нового мешка пробку и соедините мешок с катетером.
6. Использованный мешок выбросьте в мусорное ведро, не смывайте его в унитаз.

Потребление жидкостей

- Если у Вас нет противопоказаний к обильному потреблению жидкостей (вследствие каких-либо других заболеваний), то ежедневно можно выпивать как минимум 1,5–2 литра жидкости.

Использование пробки для катетера

- Если врач посоветовал Вам попробовать опорожнить мочевой пузырь (помочиться) естественным путем, то на конец катетера вместо мешка для сбора мочи можно поместить специальную стерильную пробку.
- Для этого продезинфицируйте место соединения катетера и мешка для сбора мочи антисептиком, отсоедините мешок от катетера и закройте свободный конец катетера чистой пробкой.
- Когда катетер закрыт пробкой, пробуйте опорожнить мочевой пузырь естественным путем.
- Если Вам удалось опорожнить мочевой пузырь, то после этого измерьте количество мочи, оставшейся в мочевом пузыре. Для этого удалите пробку с катетера и выпустите оставшуюся мочу в измерительную емкость.
- Если опорожнить мочевой пузырь естественным путем не удается, делайте это путем удаления пробки с катетера каждые 4-5 часов, после чего выпускайте мочу в измерительную емкость или в унитаз.
- При желании катетер всегда можно соединить с мешком для сбора мочи.

Возможные проблемы

При использовании эпидистомы могут отмечаться некоторые из следующих проблем:

- повышение температуры;
- боль в нижней части живота;
- снижение выделения мочи;
- моча может содержать примеси крови, стать мутной или приобрести неприятный запах;
- катетер может порваться, засориться или выскоцить из мочевого пузыря.

При появлении у Вас какой-либо из указанных проблем свяжитесь:

- со своим семейным врачом;
- с центром неотложной помощи в ближайшей больнице;
- со своим лечащим врачом или медсестрой в кабинете урологии.

При наличии вопросов и для получения дополнительной информации обратитесь к лечащему врачу или медсестре.

Контактные данные

Круглосуточно Центр неотложной медицины Восточно-Таллинской центральной больницы.

Медсестра кабинета урологии Восточно-Таллинской центральной больницы, тел. 620 7110, Пн-Пт 08:00–16:00.

ITK 568

Информационный материал
утвержен комиссией по качеству
медицинских услуг Восточно-
Таллинской центральной больницы
27.11.2019 (протокол № 19-19).