

Практическое занятие

**«Катетеризация мочевого пузыря
женщине»**

1. Объект: Пациентка в послеоперационный период.



2. Проблема:

Постановка мочевого
катетера.

3. План ухода:

- Процедура выполняется с назначением врача по медицинской карте стационарного больного;
- Соблюдение Санитарно-Эпидемиологического режима.
- Соблюдение этики и деонтологии.
- Оснащение: стерильный одноразовый набор для катетеризации мочевого пузыря, стерильный катетер, перчатки, салфетки, глицерин, пелёнка, клеёнка, лотки, антисептический раствор, ёмкость для сбора мочи, оснащение для подмывания.

4. Выполнение процедуры:

- Вымыть и осушить руки, надеть спецодежду и перчатки, подмыть пациента.
- Обложить стерильными салфетками вход во влагалище. Пинцетом в правой руке взять марлевую салфетку, смоченную раствором антисептика и обработать ею вход в уретру, движением сверху вниз. Поместить салфетку в лоток для использованного материала.
- Обработать клюв катетера стерильным вазелиновым маслом.
- Развести 1 и 2 пальцами левой руки с помощью салфеток половые губы. Предложить пациентке сделать глубокий вдох и в этот момент ввести катетер в уретру на 3-4 см.
- Опустить наружный конец катетера в ёмкость для сбора мочи и продолжать вводить его в уретру до появления мочи.
- Наблюдать за выделением мочи.
- Убрать пелёнку и поместить в мешок для использованного материала. Снять перчатки и поместить их в лоток для использованного материала. Помочь пациентке занять удобное положение. Накрыть ее. Отнести мочу на проверку врачу или в лабораторию.
- Делаем запись в медицинскую карту стационарного больного.

5. Оценка проведённой процедуры.

- Процедура выполнена по назначению врача.
- Жалоб у пациента и у его семьи нет.
- Замечаний у врача и администрации нет.