

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1. Επιβεβαιώστε , ενημερώστε και εξηγήστε στον ασθενή τη διαδικασία της νοσηλευτικής πράξης	Ταυτοποίηση του ασθενή, συμμετοχή στην παρέμβαση , εξασφάλιση συγκατάθεσης.
2. Κάντε αντισηψία χεριών, φορέστε ποδιά μιας χρήσης.	Ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος εμφάνισης λοιμώξεων.
3. Χρησιμοποιείτε παραβάν	Προστασία ιδιωτικότητας ασθενή.
4. Βοηθήστε τον ασθενή να ξαπλώσει και να πάρει την κατάλληλη ανατομική θέση (Υπτια θέση με τα γόνατα και τα ισχία σε κάμψη και με τα πόδια υποστηριγμένα στο κρεβάτι, ελαφρώς ανοιχτά)	Διευκολύνεται η διαδικασία.
5.Αναρροφείστε την ποσότητα φυσιολογικού ορού που απαιτείται ( <b>Ποσότητα 10 ml είναι επαρκής</b> )	Εξασφαλίζεται η στερέωση του καθετήρα
6. Φορέστε απλά γάντια και καθαρίστε τοπικά την περιοχή του αιδοίου <b>με φυσιολογικό ορό και γάζες</b> , με κίνηση από πάνω προς τα κάτω.	Μηχανικός καθαρισμός της περιοχής για την απομάκρυνση βακτηριδίων.
7. Τοποθετήστε αρκετή ποσότητα gel ξυλοκαΐνης στην είσοδο της ουρήθρας και αφήστε να δράσει για μερικά λεπτά.	Ελαχιστοποιείται ο τραυματισμός της ουρήθρας κατά την εισαγωγή και περιορίζεται η δυσχέρεια του ασθενή
8.Τοποθετήστε αποστειρωμένο αδιάβροχο πάνω στην περιοχή του αιδοίου.	Περιορίζεται η πιθανότητα μόλυνσης του καθετήρα κατά την εισαγωγή.
9.Πετάξτε τα γάντια, κάντε αντισηψία χεριών και φορέστε αποστειρωμένα γάντια.	Αποφυγή μόλυνσης ουροκαθετήρα.
10. Διαχωρίστε τα χείλη του αιδοίου με το ένα χέρι και αναγνωρίστε την είσοδο της ουρήθρας και εισάγετε σιγά-σιγά τον καθετήρα	Επιτρέπεται η εύκολη είσοδος του καθετήρα.
11. Εισάγετε όλο τον καθετήρα με το αποστειρωμένο χέρι μέσα στην ουρήθρα μέχρι να αρχίσει η ροή των ούρων.	Διασφαλίζεται η σωστή θέση του καθετήρα στην κύστη και ότι δεν είναι μέσα στην ουρήθρα.
12.Συνδέστε τον καθετήρα με τον ουροσυλλέκτη.	Επιτρέπεται η αδιάλειπτη ροή ούρων.
13.Φουσκώστε τη βαλβίδα στο μπαλόνι .	Διασφαλίζεται η σταθερότητα του καθετήρα.
14. Τραβήξτε ελαφρά τον καθετήρα προς τα έξω, μέχρι να νιώσετε ελαφριά αντίσταση.	Έλεγχος στερέωσης του καθετήρα.
15. Τοποθετήστε τον ουροσυλλέκτη σε επίπεδο χαμηλότερο από την κύστη και κρεμάστε από το ειδικό στήριγμα.	Διευκόλυνση της ροής των ούρων, αποφυγή λοιμώξεων.
16. Απορρίψτε το χρησιμοποιημένο υλικό.	Σωστή διαχείριση των νοσοκομειακών αποβλήτων.
17. Τοποθετήστε την ασθενή σε αναπαυτική θέση.	Μείωση της δυσφορίας.

## ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ – ΥΛΙΚΑ

Αντισηπτικό χεριών	Σύριγγα 10 ml
Αποστειρωμένα γάντια	Σύριγγα 5 ml
Απλά γάντια	Φυσιολογικός ορός αμπούλα 10 ml
Αποστειρωμένες γάζες	Νεφροειδές
Ποδιά μιας χρήσης	Στατώ ουροσυλλέκτη
1-2 Ουροκαθετήρες ανάλογου μεγέθους	Διάλυμα καθαριότητας (Φυσιολογικός ορός 0,9%)
Αποστειρωμένο πεδίο	
Ουροσυλλέκτης	
Τοπικό αναισθητικό γέλη	

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΚΑΘΗΤΗΡΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1.Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή	Αποφυγή λαθών.
2. Τοποθετήστε παραβάν	Εξασφάλιση ιδιωτικότητας ασθενή.
3.Εφαρμόστε υγιεινή χεριών, φορέστε ποδιά και γάντια μιας χρήσης	Ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος εμφάνισης λοιμώξεων.
4.Τοποθετήστε αδιάβροχο κάτω από τους γλουτό	Προστασία λευχειμάτων από ούρα.
5.Εφαρμόστε τη σύριγγα με τα <b>20ml</b> στη βαλβίδα για να αφαιρέσετε το περιεχόμενο από το μπαλονάκι.	Η σύριγγα των 20 ml διασφαλίζει την αφαίρεση όλης της ποσότητας υγρού που υπάρχει στο μπαλονάκι του καθετήρα.
6.Σκουπίστε την περιοχή του αιδοίου με χαρτοβάμβακο.	Απομακρύνονται τυχόν υπολείμματα ούρων κατά την αφαίρεση.
7. Απορρίψτε το χρησιμοποιημένο υλικό.	Σωστή διαχείριση των νοσοκομειακών αποβλήτων.
8. Εφαρμόστε υγιεινή χεριών	Ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος εμφάνισης λοιμώξεων.
9.Τοποθετήστε την ασθενή σε αναπαυτική θέση.	Μείωση της δυσφορίας.

## ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ – ΥΛΙΚΑ

### ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΚΑΘΗΤΗΡΑ ΚΥΣΤΗΣ

1. Γάντια μιας χρήσης	4. Ποδιά μιας χρήσης
2. Σύριγγα 20 ml	5.Αδιάβροχο
3. Χαρτοβάμβακο	