Regionaalhaigla

Нефростома
Эпицистостома

Инструкции для пациентов
со стомой

НЕФРОСТОМА

Нефростома – это специальная трубочка, которая через прокол в брюшной стенке устанавливается в почечную лоханку под ультразвуковым и рентгеновским контролем. Нефростома устанавливается тогда, когда току мочи из почечной лоханки в мочевой пузырь препятствуют камни в мочеточнике, сужение мочеточника, опухоли и пороки развития почки или мочеточника.

Уход за нефростомой и мешком для сбора мочи

- Перед проведением процедур по уходу вымойте руки – поддержание чистоты очень важно.
- Зафиксируйте нефростому на теле пластырем в горизонтальном положении, чтобы нечаянно ее не растянуть. При закреплении мешка для сбора мочи следите, чтобы мешок располагался свободно и находился в правильном положении, это обеспечит приток мочи в мешок для сбора мочи и предотвратит обратный ток мочи из мешка для сбора мочи в почечную лоханку.
- В положении стоя и при ходьбе мешок для сбора должен располагаться ниже области почек. Для этого мешок для сбора мочи можно закрепить липкой лентой на бедре или поместить его в специальную сумку.
- В положении лежа мешок для сбора мочи должен быть расположен ниже уровня положения тела. Для этого мешок для сбора мочи следует поместить сбоку от кровати. Располагать мешок для сбора мочи на полу нельзя.
- Контролируйте фиксацию нефростомы и следите за состоянием кожи вокруг нефростомы, а также за появлением выделений вокруг нефростомы.
- Необходимые для ухода средства можно купить в аптеке в отделе ручной продажи.
- Укройте кожу вокруг нефростомы повязкой или пластырем. Меняйте повязку или пластырь 1–2 раза в неделю по мере необходимости.
- Во время смены повязки или пластыря продезинфицируйте кожу вокруг нефростомы кожным антисептиком, дайте антисептику на коже просохнуть.
- После душа просушите кожу легкими промакивающими движениями и продезинфицируйте кожу вокруг нефростомы антисептиком. Наложите поверх новую повязку или пластырь.
- Не рекомендуется посещать сауну, принимать ванну и плавать.
- Применяйте мешок для сбора мочи, который можно опустошать через пробку, расположенную в нижней части мешка. Опустошайте мешок для сбора каждые 4–5 часов.
- Меняйте мешок для сбора через 1–2 недели по мере необходимости. При повреждении мешка или в случае засора мешок следует менять чаще.
- Пейте столько жидкости, чтобы в сутки выделялось не менее 1,5 л мочи. Употребление большего количества жидкости способствует улучшению проходимости мочевых путей и нефростомы и препятствует появлению осадка и развитию воспаления.

Осложнения

Незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу или в отделение неотложной помощи, если:

- возникло подозрение на воспаление мочевыводящих путей – если моча станет кровя-

нистой, мутной или приобретет неприятный запах, повысится температура или появятся боли в боку;

- возникло покраснение кожи или выделения вокруг нефростомы;
- трубка нефростомы сломалась или засорилась.

ЭПИЦИСТОСТОМА

Эпицистостома – это катетерное соединение с мочевым пузырем через переднюю брюшную стенку. Эпицистостома устанавливается в случаях, когда имеются проблемы с опорожнением мочевого пузыря. Эпицистостома не ограничивает Вашей свободы движения, на конец катетера можно поместить мешок-мочеприемник.

Мешок-мочеприемник

Уход за мешком для сбора мочи

- Перед проведением процедур по уходу вымойте руки – поддержание чистоты очень важно.
- Установите и закрепите мешок ниже уровня мочевого пузыря, чтобы избежать обратного тока мочи из мешка-мочеприемника в мочевой пузырь.
- Следите, чтобы катетер и трубочка мешка-мочеприемника не были перегнуты или перекручены и чтобы были туго зафиксированы.
- При намокании пластыря незамедлительно замените его на новый. Если кожа вокруг эпицистостомы здоровая и чистая, то использование пластыря не требуется.
- Опустошайте мешок–мочеприемник по мере надобности с помощью крана, расположенного на дне мешка для сбора мочи.
- Меняйте мешок каждые 1–2 недели.
- Обычно катетер эпицистостомы заменяется через 1–1,5 месяца.
- Кожу вокруг катетера можно мыть проточной водой с мылом. Разрешается принимать душ и посещать сауну, однако запрещены посещение парной, плавание и прием ванны.
- Если вы используете пластырь, то перед принятием душа его следует удалять.
- Во время приема душа и тренировки самостоятельного мочеиспускания (по рекомендации врача) удобнее быть без мешка-мочеприемника. На время пребывания без мешка наденьте на конец катетера пробку.
- Пейте столько жидкости, чтобы в сутки выделялось не менее 1,5 л мочи. Употребление большего количества жидкости сохраняет проходимость катетера и помогает предотвратить воспаление мочевыводящих путей.

Осложнения

Незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу или в отделение неотложной помощи, если:

- моча не идет в мешок-мочеприемник и появились боли внизу живота. В таком случае шланг вышел из мочевого пузыря или сложился пополам (перегнулся);
- возникло подозрение на воспаление мочевыводящих путей – если моча станет кровянистой, мутной или приобретет неприятный запах, повысится температура или появятся боли внизу живота;
- катетер выпал или порвался.

Мешок-мочеприемник

РЕКОМЕНДАЦИИ

Составитель:
Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 Таллинн
Информация, тел. 617 1300
www.regionaalhaigla.ee
info@regionaalhaigla.ee

Информационный лист утвержден Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 16.05.2017.