

PATVIRTINTA
VšĮ Joniškio ligoninės vyriausiojo gydytojo
2011 m. kovo 14 d. įsakymu Nr. V-21

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE ŠLAPIMO PŪSLĖS PUNKCIJĄ, VIRŠGAKTINĖS ŠLAPIMO PŪSLĖS KATETERIZACIJĄ

BEDROJI INFORMACIJA

1. Šlapimo pūslės punkcija ar viršgaktinės šlapimo pūslės kateterizacija atliekama, kilus ūminiam šlapimo susilaikymui, kai transureterinė (per šlaplę) šlapimo pūslės kateterizacija yra neįmanoma ar nepageidautina.
2. Ūmus šlapimo susilaikymas pasireiškia tokiais simptomais: sunku šlapintis, šlapinimasis po truputį, šlapinimasis lašais, padidėjusi šlapimo pūslė, iškilimas virš gaktos, skausmas pilvo apačioje.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Sutrikus šlapimo nutekėjimui, gali kilti šlapimo takų infekcijų. Šlapimo pūslė gali būti pertempiama besikaupiančio šlapimo, vargina tempiamos pūslės skausmas. Esant nuolat padidėjusiam spaudimui šlapimo pūslėje, spaudimas didėja ir inkstuose – trinka inkstų funkcija (vystosi inkstų nepakankamumas).

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

4. Prieš atliekant punkciją ar viršgaktinės šlapimo pūslės kateterizaciją, nustatoma pilnos šlapimo pūslės viršutinė riba.
5. Ruošiamas operacinis laukas: nuskutami gaktos plaukai, numatomos punkcijos laukas dezinfekuojamas, oda ir paodis nuskausminami.
6. Pūslė punktuojama ilga adata 1-2 cm virš gaktos krašto, ties pilvo vidurine linija. Punkcinė adata sujungiama su švirkštu, kuriuo išsiurbiamas šlapimas iš šlapimo pūslės arba prijungiama prie uždaro sterilios vienkartinės šlapimo surinkimo sistemos. Po procedūros punkcijos vieta užspaudžiama steriliu vatos tamponu suvilgytu spiritu. Ant punkcijos vietos užklijuojamas sterilus tvarstis.
7. Atlikus vietinę nejautrą, skalpeliu padaromas nedidelis odos pjūvis. Kateterizacijai naudojama sterili punkcinė kaniulė, sterilus vienkartinis kateteris. Prie įkišto į šlapimo pūslę kateterio prijungiama uždara sterili vienkartinė šlapimo surinkimo sistema. Įkištas į šlapimo pūslę kateteris pritvirtinamas prie odos chirurginiu siūlu, ant pilvo pradūrimo vietos, aplink įkištą į šlapimo pūslę kateterį uždedamas sterilus tvarstis. Po šlapimo pūslės kateterizacijos sterilus tvarstis stebimas kasdien, keičiamas kas antrą dieną, permirkęs – nedelsiant.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

8. Pirmoji pagalba ligoniams, kuriems susilaikė šlapimas, tai – sterili šlapimo pūslės kateterizacija vienkartinio šlapimo kateteriu. Šlapimo pūslės punkcija ar viršgaktinė kateterizacija atliekama, kai transureterinė šlapimo pūslės kateterizacija yra neįmanoma ar nepageidautina.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

9. Po kiekvienos medicininės procedūros, net ir kokybiškai atliktos, ir gerai ligonį slaugant, galimos komplikacijos.
10. Dažniausios šios procedūros komplikacijos: pilvo sienos hematoma, kateterio užsikimšimas.
11. Retais atvejais galimas šlapimo pūslės sienos pradūrimas.
12. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. vaistams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
13. Procedūros metu ar po procedūros gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.
14. Apie procedūros metu ar po procedūros atsiradus nepageidaujamiems reiškiniais, prašome informuoti personalą.