

Najczęściej zadawane pytania dotyczące odcewnikowych zakażeń dróg moczowych

Co to jest „odcewnikowe zakażenie dróg moczowych”?

Zakażenie dróg moczowych (UTI) jest zakażeniem w obrębie układu moczowego, w skład którego wchodzi pęcherz (miejsce magazynowania moczu) i nerki (które filtrują krew i wytwarzają mocz). Mikroorganizmy chorobotwórcze (na przykład bakterie lub drożdże) zwykle nie żyją w tych miejscach, gdy się jednak tam dostaną, może dojść do zakażenia.

Jeśli pacjent ma założony cewnik moczowy, mikroorganizmy chorobotwórcze mogą przemieszczać się wzdłuż niego i powodować zakażenie w pęcherzu lub nerkach; ten stan określa się terminem odcewnikowego zakażenia dróg moczowych (CA-UTI)

Co to jest cewnik moczowy?

Cewnik moczowy jest cienką rurką umieszczaną w pęcherzu moczowym w celu odprowadzania moczu. Mocz płynie przez rurkę do worka, w który jest zbierany. Cewnik moczowy może być używany:

- Jeśli pacjent nie jest w stanie samodzielnie oddawać moczu
- W celu mierzenia ilości wytwarzanego moczu, na przykład w czasie intensywnej opieki medycznej
- W trakcie niektórych zabiegów i po ich zakończeniu
- W trakcie niektórych badań nerek i pęcherza
- Prawdopodobieństwo zakażenia dróg moczowych jest znacznie wyższe u osób z cewnikiem moczowym niż u osób bez takiego cewnika.

W jaki sposób może dojść u mnie do odcewnikowego zakażenia dróg moczowych (CA-UTI)?

Jeśli mikroorganizmy chorobotwórcze dostaną się do dróg moczowych, mogą stać się przyczyną zakażenia. Wiele z mikroorganizmów, które powodują odcewnikowe zakażenie dróg moczowych występuje często w jelitach, nie powodując tam zakażenia. Mikroorganizmy chorobotwórcze mogą dostać się do dróg moczowych w czasie wprowadzania cewnika lub gdy cewnik jest umieszczony w pęcherzu.

Jakie są objawy zakażenia dróg moczowych?

Do częstych objawów zakażenia dróg moczowych należą:

- Pieczenie lub bolesność w dolnej części jamy brzusznej (tj. poniżej żołądka)
- Gorączka
- Krwawy mocz może być oznaką zakażenia, ale może mieć także inne przyczyny
- Pieczenie w czasie oddawania moczu lub wzrost częstości oddawania moczu po usunięciu cewnika.

Czasem u osób z odcewnikowym zakażeniem dróg moczowych nie występują te objawy zakażenia.

Czy można wyleczyć odcewnikowe zakażenie dróg moczowych?

Tak, większość odcewnikowych zakażeń dróg moczowych można wyleczyć podając antybiotyki i wyjmując lub zmieniając cewnik. O doborze najwłaściwszego antybiotyku zadecyduje lekarz.

Co mogą zrobić szpitale, aby zapobiec odcewnikowym zakażeniom dróg moczowych?

Aby zapobiec odcewnikowym zakażeniom dróg moczowych, lekarze i pielęgniarki podejmują następujące działania:

Wprowadzanie cewnika

- Cewniki są wprowadzane tylko, gdy jest to konieczne i są jak najszybciej usuwane
- Cewniki wprowadzają wyłącznie odpowiednio przeszkolone osoby, stosujące jałową („czyste”) technikę.
- W miejscu wprowadzania cewnika skóra jest przed zabiegiem przemywana.

Jeśli zaobserwuje Pan/Pani, że sprawujące opiekę nad Panem(nią) osoby nie myją rąk, należy poprosić, aby to zrobiły.

- Czasem stosowane są inne metody odprowadzania moczu, na przykład:
- Zewnętrzne cewniki u mężczyzn (wyglądają one jak prezerwatywy i są zakładane na penis, a nie wprowadzane do jego wnętrza)
- Wprowadzanie tymczasowego cewnika w celu odprowadzenia moczu a następnie niezwłoczne jego wyjęcie. Taki zabieg nazywa się przerywanym cewnikowaniem moczowodów.

Postępowanie z cewnikiem

- Personel medyczny przed i po dotknięciu cewnika myje ręce wodą z mydłem lub środkiem na bazie alkoholu.
- Należy unikać rozłączania cewnika i rurki odprowadzającej mocz. Zapobiegnie to dostawaniu się mikroorganizmów chorobotwórczych do rurki cewnika.
- Cewnik jest mocowany do nogi. Zapobiega to jego pociąganiu.
- Unikać skręcania i zaginania cewnika.
- Trzymać worek poniżej poziomu pęcherza, aby nie dochodziło do cofania się moczu do pęcherza.
 - o Regularnie opróżniać worek. W czasie opróżniania worka korek spustowy nie może niczego dotykać.

Cewnik jest mocowany do nogi. Zapobiega to jego pociąganiu.

Co mogę zrobić, gdy mam cewnik, aby przyczynić się do zmniejszenia prawdopodobieństwa odcewnikowego zakażenia dróg moczowych?

- Przed i po dotknięciu cewnika należy myć ręce.
- Zawsze trzymać worek na mocz poniżej poziomu pęcherza.
- Nie szarpać i nie ciągnąć rurki.
- Nie skręcać i nie zginać rurki cewnika
- Codziennie pytać personel medyczny, czy cewnik jest nadal potrzebny.

Co muszę robić po wypisaniu ze szpitala?

- W przypadku wypisania z założonym cewnikiem, lekarz lub pielęgniarka udzieli wszystkich potrzebnych informacji na temat postępowania. Przed opuszczeniem szpitala pacjent powinien upewnić się, że rozumie zasady postępowania z cewnikiem.
 - Jeśli wystąpią jakiegokolwiek objawy zakażenia dróg moczowych, na przykład pieczenie lub ból w podbrzuszu, gorączka lub zwiększenie częstości oddawania moczu, niezwłocznie skontaktować się z lekarzem lub pielęgniarką.
 - Przed wypisaniem do domu pacjent powinien także sprawdzić, czy wie do kogo się zwracać w przypadku pytań lub problemów, gdy będzie w domu.

W przypadku jakichkolwiek pytań proszę zwracać się do lekarza lub pielęgniarki.

Współsponsorowanie:

