

Тип документа	СТАНДАРТ ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР					Страница 1 из 5
Назначение	Все медицинские центры и отделения ТОО «B.B.NURA» в Республике Казахстан					
Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-КЗ/13	Редакция	001	
Название	<b>ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА</b>					
Разработано	Куратор региона	Отыншиев Б.Н.				
	Руководитель отдела амбулаторного диализа	Стародубов А.Ю.				
Согласовано	Медицинский директор	Канафина Ш.М.				
Утверждено	Приказом Исполнительного директора ТОО «B.B.NURA» № 56 от 15.07.2019 г.					
К внедрению с	01.08.2019 год.					

## Постановка мочевого катетера

**Цель:** постановка мочевого катетера пациенту.

№	Положения
1	<p><b>Определения:</b></p> <p><b>Катетер</b> – медицинский инструмент в виде трубы, предназначенный для сообщения естественных каналов, полостей тела, сосудов с внешней средой с целью их опорожнения, введения в них жидкостей, промывания, либо проведения через них хирургических инструментов.</p> <p><b>Катетеризация</b> - процесс введения катетера.</p> <p><b>Мочевой катетер</b> — система резиновых трубок, которая вставляется в мочевой пузырь через уретру для контроля количества выделяемой мочи или диагностики ее состава.</p> <p>Существуют два основных вида мочеприемников, которые могут соединяться с катетером и использоваться с ним как единая система. Конец мочевого катетера необходимо правильно подсоединить к мочеприемнику, чтобы не было утечки мочи и зафиксировать контейнер на носилках (если пациент не ходит) или на бедре пациента (если он/она ходит).</p>
2	<p><b>Ресурсы/оснащение:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мочевой катетер;</li> <li>2) мочеприемник;</li> <li>3) стерильные перчатки;</li> <li>4) раствор 0,9% натрия хлорида;</li> <li>5) стерильный пинцет;</li> <li>6) одноразовый шприц;</li> <li>7) непромокаемая пеленка;</li> <li>8) салфетка;</li> <li>9) антисептик для слизистых оболочек;</li> <li>10) антисептическое мыло и кожный антисептик для обработки рук;</li> <li>11) КБСУ для медицинских отходов класса «Б».</li> </ol>

Тип	<b>SOP</b>	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-КЗ/13	Редакция	001	Страница 2 из 5	
Название	<b>ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА</b>								

<b>3</b>	<b>Документирование:</b> Медицинская карта пациента.
<b>4</b>	<p><b>Основная часть процедуры:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Представить себя пациенту;</li> <li>2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам Больницы;</li> <li>3) Объяснить цель и ход процедуры;</li> <li>4) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;</li> <li>5) Надеть перчатки.</li> </ol>
<b>5</b>	<p><b>Постановка мочевого катетера женщинам:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6) Уложить пациентку на спину, ноги согнуть в коленях и слегка развести в стороны;</li> <li>7) Подложить под ягодицы пациентки непромокаемую пеленку и провести тщательный туалет наружных половых органов (движений сверху вниз) водным раствором. Высушить салфеткой;</li> <li>8) Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой обработать мочеиспускательное отверстие антисептиком для слизистых оболочек, движением сверху вниз между малыми половыми губами;</li> <li>9) Стерильным пинцетом взять клюв мягкого катетера на расстоянии 4-6 см от его конца, обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4 и 5 пальцами правой руки;</li> <li>10) Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой осторожно ввести катетер в наружное отверстие мочеиспускательного канала на глубину 3-5 см до появления мочи;</li> <li>11) Заполнить баллон катетера 10 мл раствором 0,9% натрия хлорид (если это катетер Фолея). Подсоединить катетер к мочеприемнику;</li> <li>12) Использованный материал утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»;</li> <li>13) Снять перчатки и утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;</li> <li>14) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК.</li> </ol>
<b>6</b>	<p><b>Постановка мочевого катетера мужчинам:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>15) Взять половой член между III и IV пальцами левой руки, слегка сдавить головку, а I и II пальцами слегка отодвинуть крайнюю плоть;</li> <li>16) Правой рукой обработать головку полового члена движениями от</li> </ol>

Тип	СОП	Код	ББН-ВIII/01	Номер	МЕД-КЗ/13	Редакция	001	Страница 3 из 5	
Название	ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА								

	<p>отверстия уретры к периферии антисептиком для слизистых оболочек;</p> <p>17) Стерильным пинцетом взять катетер на расстоянии 5 - 6 см от закругленного конца, а свободный конец захватить между IV и V пальцами;</p> <p>18) Ввести катетер пинцетом на 4 - 5 см, удерживая его I и II пальцами левой руки, фиксирующими головку полового члена;</p> <p>19) Перехватить катетер пинцетом и медленно ввести его еще на 5 см. Одновременно левой рукой натянуть половой член на катетер, способствуя его лучшему продвижению по уретре;</p> <p>20) Как только катетер достигнет мочевого пузыря, должна появиться моча, тогда следует свободный конец катетера подсоединить к мочеприемнику;</p> <p>21) Заполнить баллон катетера 10 мл 0,9% раствором натрия хлорида (если это катетер Фолея);</p> <p>22) Использованный материал утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»;</p> <p>23) Снять перчатки и утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;</p> <p>Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК.</p>
--	--

7	<p><b>Примечания:</b></p> <p>1) Нельзя делать катетеризацию, если задержка мочи связана с травмами нижних мочевыводящих путей – уретры, шейки или сфинктера мочевого пузыря;</p> <p>2) Катетеризацию делают мягкими (резиновыми) или жесткими (металлическими) катетерами. Вначале всегда следует использовать мягкий катетер и лишь при неуспешной попытке прибегнуть к жесткому катетеру;</p> <p>3) Катетер следует вводить осторожно, без насилия, чтобы не поранить слизистую оболочку мочеиспускательного канала. В этом отношении безопаснее пользоваться более толстыми катетерами, которые хорошо раздвигают впереди себя стенки мочеиспускательного канала;</p> <p>4) В том случае, если такой катетер не входит в наружное отверстие мочеиспускательного канала, используют более узкий катетер.</p>
---	--

#### Составлено на основании:

- 1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;

Тип	<b>СОП</b>	Код	ББН-VIII/01	Номер	<b>МЕД-КЗ/13</b>	Редакция	<b>001</b>	Страница 4 из 5	
Название	<b>ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА</b>								

- 2) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК»;
- 3) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» (с изменениями и дополнением от 5 июня 2018), Приложение 2, Глава 4: Лечение и уход за пациентом, Параграф 3: Лечение и уход за пациентом;
- 4) Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам. Приложение А: показания к использованию перчаток в системе здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения, 2011 г;
- 5) The Global Patient Safety Challenge – clean care is safer care. Information sheet 6: Glove use. World Health Organization, 2006;
- 6) Обуховец Т.П., Склярова Т.П., Чернова О.В. «Основы сестринского дела», 2005 год.

#### **Список изменений:**

<b>№ ред.</b>	<b>Дата</b>	<b>№ приказа</b>	<b>Перечень изменений</b>
001	15.07.2019	56	«Постановка мочевого катетера» введено впервые.

Тип	СОП	Код	ББН-ВIII/01	Номер	МЕД-КЗ/13	Редакция	001	Страница 5 из 5	
Название	<b>ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА</b>								

### Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				