



## **ZAPOBIEGANIE INFEKCIOM DRÓG MOCZOWYCH SPOWODOWANYCH OBNIŻENIEN ODPORNOŚCI ORAZ OBECNOŚCIĄ CEWNIKA W DROGACH MOCZOWYCH**

- utrzymanie okolicy ujścia cewki moczowej w czystości (wkładki urologiczne, pieluchomajtki)
- płyny myjąco - dezynfekujące z dodatkiem kwasu mlekowego
- dostateczne nawodnienie pacjenta (2 - 2,5 l/dobę)
- systematyczna wymiana cewnika - pielęgniarka/lekarz POZ
- obserwacja wypływu moczu - brak moczu w worku zbiorczym, zgłaszany ból brzucha lub uczucie parcia na mocz mogą świadczyć o niedrożności cewnika
- obserwacja czy dren od worka zbiorczego nie uległ zagięciu i nie blokuje odpływu moczu
- przestrzeganie zasad aseptyki przy odpuszczaniu moczu - przetarcie korka gazikiem nasączonym alkoholem przed rozpoczęciem odpuszczania moczu i po tej czynności
- pojemnik do którego jest odpuszczany mocz musi być czysty
- worek na mocz musi być umocowany poniżej brzegu łóżka (poniżej poziomu pęcherza moczowego)
- wymiana worka na mocz wg zaleceń producenta (1x na dobę lub 1x na tydzień)
- unikanie rozłączania cewnika od worka na mocz, jeżeli to konieczne to uprzednie przetarcie miejsca rozłączenia gazikiem nasączonym alkoholem
- okresowe zaciskanie cewnika na kilka godzin (zapobieganie wystąpieniu marskości pęcherza)
- profilaktyczne podawanie preparatów z żurawiny (do nabycia w aptece)
- obserwacja: barwy, woni i ilości moczu.

