

تعریف CIC:

تکنیک قرار دادن یک لوله باریک و توخالی (کاتتر) در پیشابراه و مثانه برای خالی کردن ادرار داخل مثانه. (مثانه محل جمع آوری ادرار و پیشابراه محل خروج ادرار می باشد).

اهمیت CIC:

CIC میتواند به افراد دارای مشکلات کمک کند، چرا که اگر مثانه به طور کامل تخلیه نشود، میتواند باعث عفونت و یا سایر مشکلات کلیوی دیگر شود. علاوه براین تخلیه مثانه به راحتی فرد هم کمک میکند.



لوازم مورد نیاز:

کاتتر یا سوند ادراری - ژل روان کننده (هرگز از روغن معدنی یا وازلین به عنوان روان کننده استفاده نشود). - ظرف جمع آوری کننده ادرار - حوله خشک و تمیز - سرکه و ظرف آب برای ضدعفونی کردن

نحوه انجام:

لوازم مورد نیاز را آماده کنید. بهتر است همه لوازم را یک جا در دسترس قرار دهید. فردی

که میخواهد CIC را انجام دهد دستش را با آب و صابون بشوید.



ناحیه تناسلی را با آب و صابون بشوید. محل ورود کاتتر را پیدا کنید. این ناحیه در خانمها بالاتر از واژن و در آقایان در نوک تناسلی قرار دارد. ۵ سانتیمتر اول کاتتر را به ژل آغشته کنید. به آرامی کاتتر را وارد کنید. بهتر است بر اساس سن کودک به خودش آموزش دهید تا این کار را انجام دهد. در این صورت کودک کاتتر را به شکل قلم در دست میگیرد. اگر پسر باشد آلت تناسلی خود را مستقیم نسبت به بدن قرار دهد. در صورتی که کودک ختنه نشده باشد، از او بخواهید پوست ختنه گاه را در طول CIC عقب نگه دارد. کاتتر باید به آرامی وارد شود و تا جایی پیش برود که ادرار خارج شود. البته مطمئن شوید سر دیگر کاتتر درون ظرف جمع کننده ادرار قرار دارد. پس از خروج ادرار کاتتر را ۳ سانتیمتر دیگر به جلو ببرید. در حین ورود کاتتر باید کودک نفس عمیق بکشد و عضلاتش

را شل کند. اجازه دهید همه ادرار تخلیه شود. هنگامی که جریان ادرار متوقف شد به آرامی کاتتر را خارج کنید. آلت تناسلی و بعد از آن دستها شسته شوند.



مشکلات احتمالی:

۱- عدم ورود کاتتر. در صورتی که کودک عضلات خود را سفت بگیرد، اسفنکتر مثانه که مثل در ورودی عمل میکند، بسته خواهد ماند و مانع ورود کاتتر میشود. در این صورت از کودک بخواهید به آرامی نفس عمیق بکشد و عضلاتش را شل بگیرد. اگر با این وجود قادر به وارد کردن کاتتر نبودید، به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.

۲- خونریزی به علت وجود کاتتر.

۳- با هر بار CIC مقدار ادرار را اندازه گیری کنید و از نظر رنگ، بو و شفافیت آن را بررسی کنید. در صورت آلوده بودن ادرار (کدر بودن ادرار) و تب دار بودن کودک پزشک را مطلع کنید. ولی در صورتی که تب نداشته باشد، مصرف مایعات را افزایش دهید و CIC را با تمیزی و دقت بیشتر انجام دهید.



فرض

مرکز آموزشی درمانی نمازی
واحد آموزش ضمنی فرمت

تخلیه مثانه توسط سوند



PT-HO-251

تهیه کننده: تهیه کنندگان: مریم صابری و آمنه گودرزی

دانشجویان پرستاری

بازنگری: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر علی درفشان فوق تخصص

نفرولوژی کودکان

۱۳۹۵

الف- استریل کردن با آب جوش: کاتتر را بعد از شستن در یک ظرف آب جوش به مدت ۱۰ دقیقه قرار دهید. بیشتر از این مدت باعث صدمه دیدن کاتتر میشود. بعد از خارج کردن کاتتر، آن را روی کاغذ تمیز قرار دهید تا داخل و خارج آن کاملاً خشک شود. چرا که هر نقطه خیس میتواند محل تجمع و رشد میکروبه‌ها باشد. سپس آن را درون کیسه پلاستیکی زیپ دار قرار دهید.

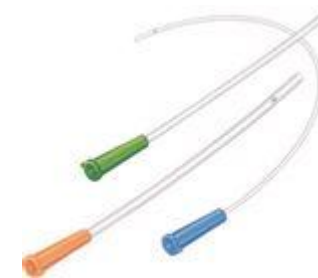
ب- استریل کردن با سرکه: کاتترها را ۲ بار با آب و صابون بشویید و ۱۵۰ میلی لیتر سرکه را به مقداری آب اضافه کنید و کاتتر را به مدت ۳۰ دقیقه درون آن قرار دهید. سپس آن را شسته و خشک کنید و درون کیسه پلاستیکی زیپ دار نگهداری کنید. کاتتر تا زمانی که صاف و صیقلی باشد و سفت و ترک خورده نباشد قابل استفاده است.

منابع:

www.aboutkidshealth.ca
www.healthychildren.org

دفعات انجام:

دفعات انجام CIC بستگی به کودک دارد. هرچند که بیشتر پزشکان ۴ تا ۶ بار در روز توصیه میکنند. حداکثر ۸ ساعت در طول شب میتوان CIC را انجام داد. بعضی از پزشکان توصیه میکنند در طول شب تا صبح کاتتر داخل مثانه به صورت ثابت بماند.



اندازه کاتتر:

اندازه کاتتر بین ۵ تا ۱۶ متغیر است و توسط پزشک تعیین میشود.

تمیز کردن کاتتر:

تمیز نگه داشتن کاتتر در پیشگیری از عفونت بسیار مهم است. دو مرحله دارد:

۱- داخل و خارج کاتتر را در آب گرم و صابون بشویید. کاتتر با حوله خشک به درستی خشک شود و سپس درون یک نایلون خشک و تمیز نگهداری شود تا بعد استریل شود.

۲- استریل کردن روزی یک بار انجام میشود با دو روش