

Plaatsen van een verblijfskatheter

Cel Vandewinkel

ZNA Jan Palfijn Merksem

Urobel



Wanneer plaatst men een verblijfskatheter?

- ***Medische opdracht aan VK***
- ***Bewaar sonde voor laatste ronde (is sonde echt nodig??)***
- ***Grondige analyse van risico's***
- ***Alternatieven: condoom, incoverband***
- ***Indicatie : retentie of comfort(palliatief...)***





Welke katheter?

- ***Welke katheters? voor korte duur: tot 7 dagen :***

- ***latex*** : tenzij allergie -rap irritatie urethra

- meer kans op encrustatie

Voor langere duur: silicone of hydrogel (bard)

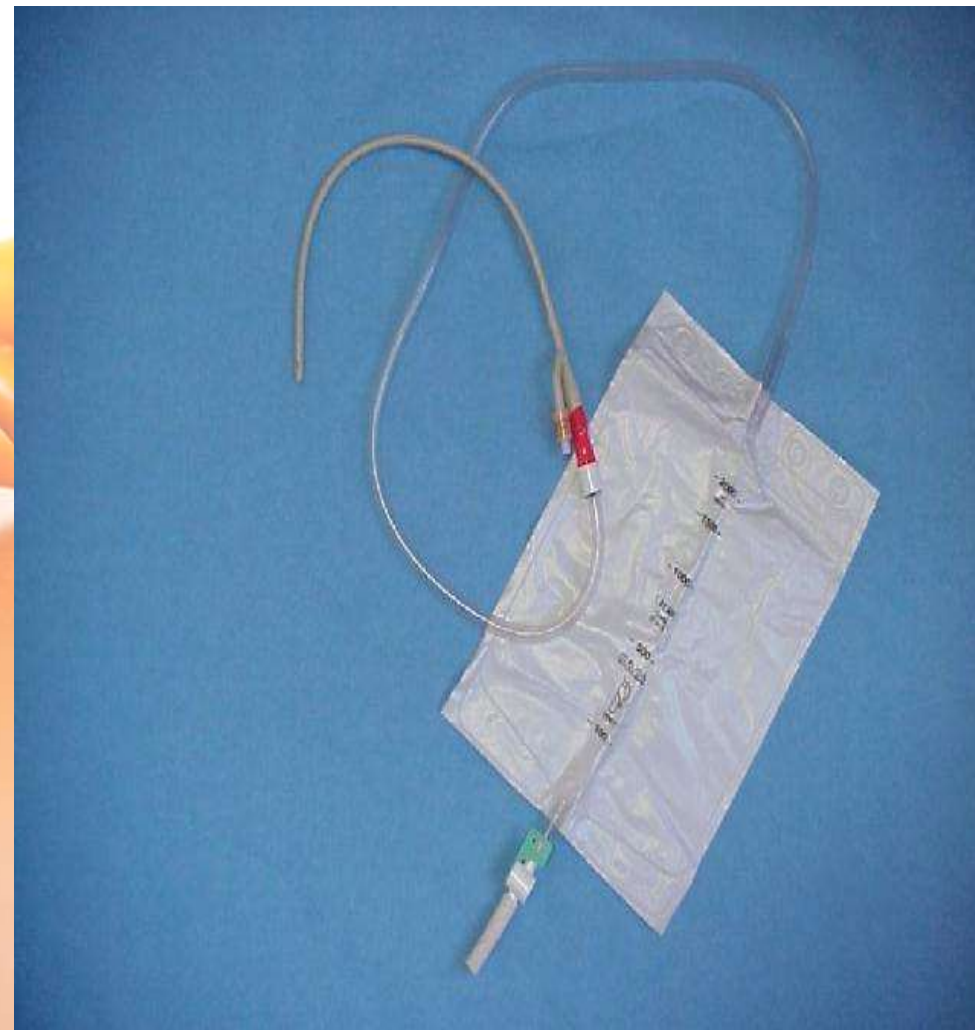
Ch 16 nelaton





Gesloten systeem en preconnected?

- **Preconnected**
 - gemakkelijk voor VK
 - minder kans op bijbesmetting**
 - zegel zorgt ervoor dat je niet ontkoppelt
 - niet duurder
- **Preconnected aan te bevelen?**
 - ja
 - 2,7 minder ontkoppelingen dan niet verzegelde





Ontsmetten of reinigen?

- Reinigen met water volstaat
- Met steriel water? aangeraden
- Steriele doekjes of deppers? aangeraden
- Overschakelen naar **wegwerpdoekjes? ?**
- Steriele deppers en steriel water***

Voorhuid naar achter?

-Ja

- Bacteriën onder voorhuid kunnen zorgen voor infecties



Glijmiddel?

- Ja: met of zonder **xylo**? Liefst met.
- Gel met **ontsmetting**? Geen zin
- Vrouw 5cc en man 20cc!
- Instilleren in urethra!
- Spuit conisch!
- Inwerktijd? 2 a 5 min.





Techniek

mogelijke problemen of aandachtspunten voorgeschiedenis nazien

patiënt voorlichten

Houding patiënt

-Ontspannen houding (30°)

-In bed of brancard



Fymosis en reinigen meatus



Steriele doek onder penis



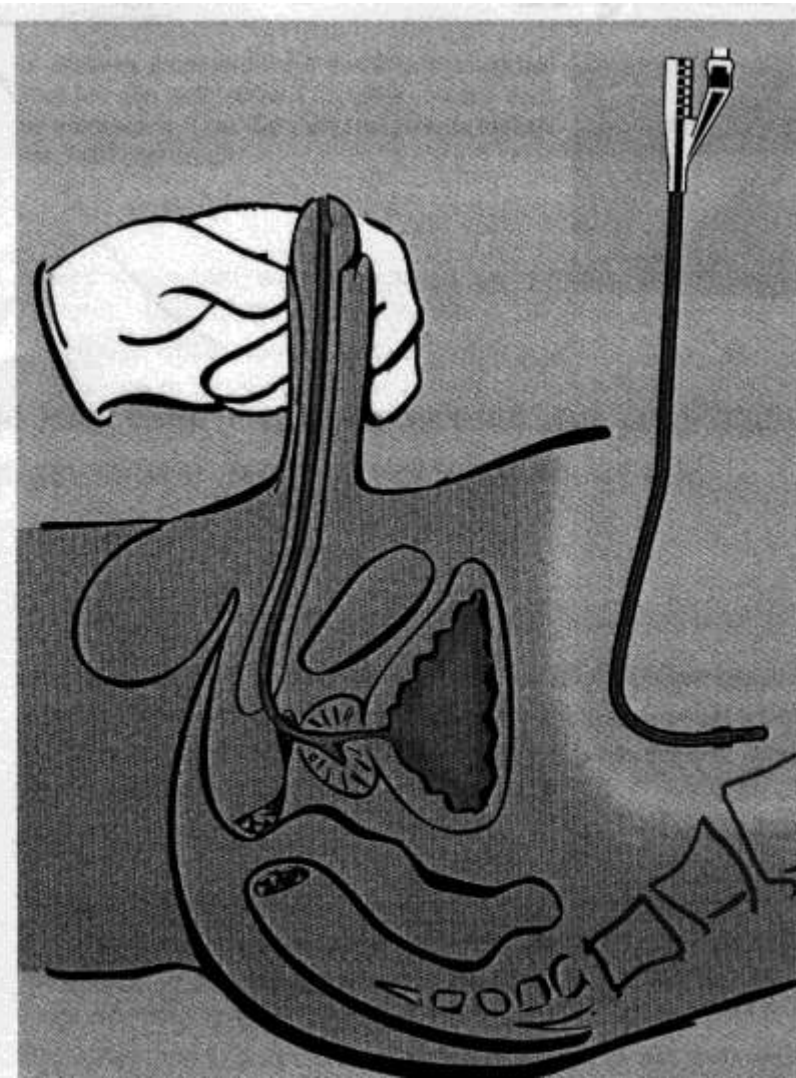
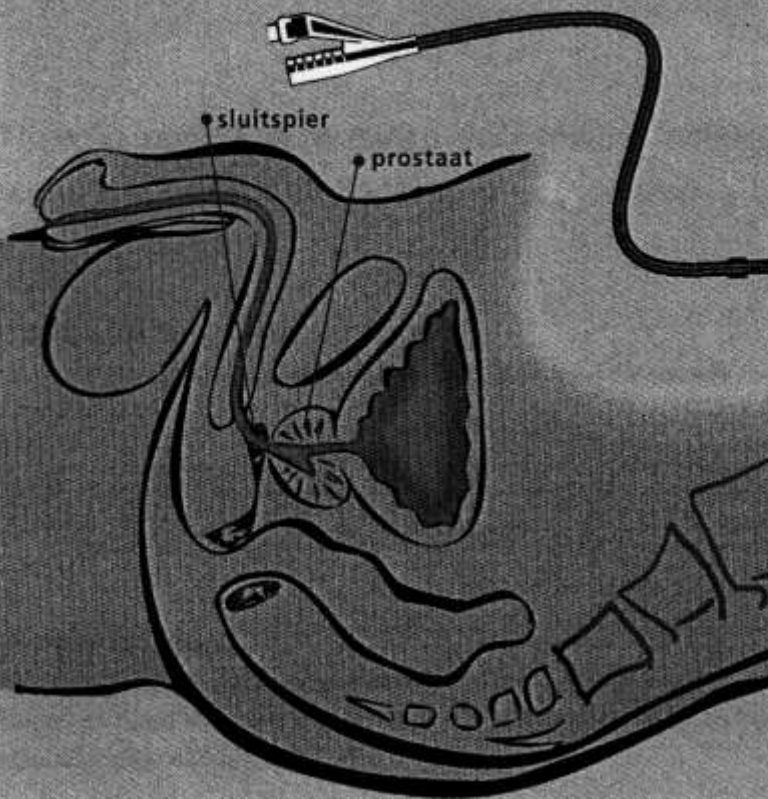
Steriele handschoenen



Glijmiddel



Strek de urethra om het inbrengen van de katheter te vergemakkelijken (illustratie rechts) en gebruik voldoende glijmiddel, zonder de penis te manipuleren. De weerstand die je kunt voelen bij het inbrengen is niet, zoals vaak gedacht, de prostaat, maar de sluitspier van de urethra. Vraag de patiënt door te zuchten, dat is meestal voldoende om de katheter door te kunnen schuiven.



Tot aan bifurcatie

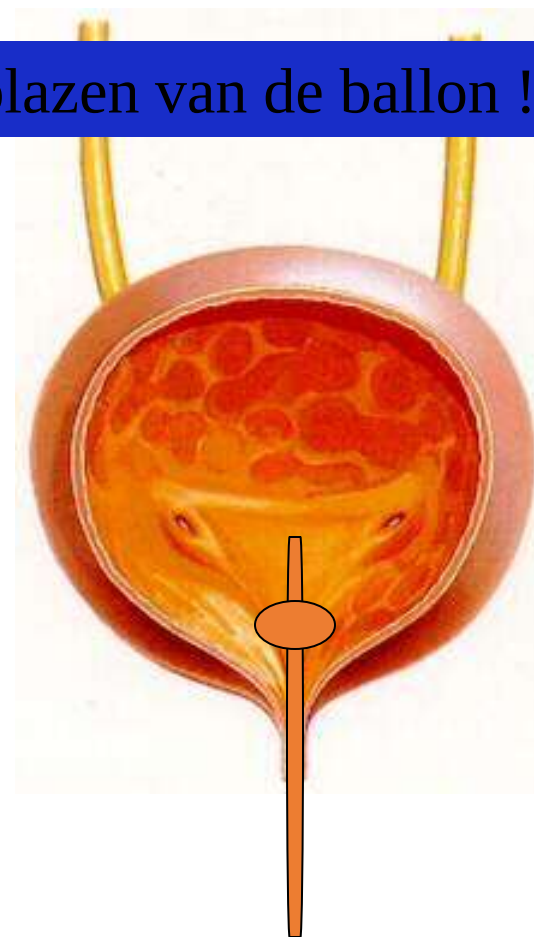


- Wacht tot urine komt om ballon op te blazen



Verblijfsonde

Let op uw patiënt bij het opblazen van de ballon !





Glijmiddel

Beetje gel op meatus en dan met konisch
aanzetstuk in urethra en enkele cc in urethra

**Voer langzaam sonde in tot er
urine komt en dan 2cm dieper**



Overzicht na sondage



Mogelijke problemen

- Er komt ***geen urine***
 - suprapubisch drukken
 - katheter ***niet diep genoeg***
 - te weinig urine*** in blaas
 - fausse route***: arts consulteren
 - klonterretentie***: manueel spoelen
- ***Bloeding***: kwetsuur ***urethra, sfincter of prostaat*** . ***Stopt meestal vanzelf, anders arts verwittigen. (Als bloed langs penis komt een tijdje druk uitvoeren op onderkant scrotum en perineum5 urethra dicht gedrukt op plaats waar bloeding soms plaats heeft)***

Mogelijke problemen

- ***Katheter kan niet ingevoerd worden***

- Vrouw: extra licht of hulp

- Katheter goed van voor vasthouden

- Man

- obstructie t.h.v. sfincter door spanning: goed ***laten zuchten*** en dan sonde proberen op te voeren

- obstructie door vernauwing urethra of door prostaatvergroting

- ***Arts consulteren : tiemankatheter en eventueel harde tieman (punt naar buiten); SPS,meer gel***

Problemen

- Blaasspasme
 - ⇒plotse aandrang om te plassen
 - ⇒pijnlijke blaaskramp
 - ⇒wateren naast de sonde
 - ➡niet manueel spoelen
 - ➡ballon wat aflaten
 - ➡spasmolytica (voorschrift)
- Ballonnetje laat niet af
 - ➡Nooit afknippen
 - ➡Met spuit en naald voorbij ventiel
 - ➡zachtjes aanzuigen
- Sonde in de urethra gezakt:
 - ➡uroloog verwittigen

Parafymosis en gereduceerd





Purple urinary bag syndrom

