Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 55

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.08.2024 07:04:40

формирования заключения врача: 18.08.2024 11:00:13

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/316531/answer/316532

Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Наличие цистостомы. Близкий пациента интересуется вопросами ухода за эпицитостомой, а также вопросами, связанными с частотой замены и промывкой катетера.

Анамнез заболевания

Пациент имеет эпицитостому в течение 1,5 лет. Диагнозы включают доброкачественную гиперплазию предстательной железы (ДГПЖ) и рассеянный склероз.

Анамнез жизни

Пациент страдает рассеянным склерозом, что может влиять на функции мочевого пузыря и требовать постоянного использования катетера. Другие значимые события в жизни пациентки не указаны.

Интерпретация предоставленных данных

Катетер Фолея, используемый для эпицитостомы требуют регулярного ухода для предотвращения инфекций и других осложнений. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы и рассеянный склероз могут усложнять уход за катетером и увеличивать риск инфекций мочевыводящих путей.

Заключение

Пациент нуждается в регулярном уходе за катетером Фолея и эпицитостомой. Учитывая наличие ДГПЖ и рассеянного склероза, особое внимание должно быть уделено профилактике инфекций и мониторингу состояния мочевыводящих путей.

Рекомендации

1. **Замена катетера Фолея:**

- Катетер Фолея обычно следует менять каждые 4-6 недель, но это может варьироваться в зависимости от индивидуальных обстоятельств и рекомендаций лечащего врача.

- Если катетер функционирует плохо, его следует заменить на новый, избегая промывки, чтобы минимизировать риск инфицирования верхних мочевых путей.

2. **Промывка катетера:**

- Промывка катетера должна проводиться только в крайних случаях, когда замена невозможна, чтобы избежать риска инфицирования верхних мочевых путей.

3. **Наблюдение у уролога:**

- Регулярные визиты к урологу необходимы для мониторинга состояния эпицитостомы и катетера, а также для оценки состояния мочевыводящих путей. Рекомендуется посещать уролога не реже одного раза в 3-6 месяцев.

4. **Необходимые исследования:**

- Учитывая наличие катетера, общий анализ мочи и посев мочи не являются информативными из-за постоянных изменений в моче (лейкоциты, эритроциты, бактерии).

- УЗИ мочевого пузыря и почек для оценки состояния мочевыводящих путей.

5. **Общие рекомендации:**

- Поддерживать адекватную гидратацию для предотвращения образования осадка в моче.

- Соблюдать правила гигиены при уходе за катетером и эпицитостомой.