Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Людмила

Возраст: 57

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.11.2024 23:08:36

формирования заключения врача: 22.11.2024 09:30:11

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/317114/answer/317115

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на повышение температуры до 38,7°C, рвоту и намокание повязки вокруг нефростомы, установленной из левой почки. Также отмечает, что нитки вокруг нефростомы ослаблены.

Анамнез болезни

Пациентке была проведена операция по удалению камней и установке нефростомы две недели назад. После операции повязка вокруг нефростомы постоянно намокала, и моча плохо поступала. Врач утверждал, что это нормально. После лечения инфекции в больнице пациентка была выписана, но через две недели снова появились лихорадка и рвота.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Симптомы, такие как повышение температуры и рвота, могут свидетельствовать о наличии обструктивного пиелонефрита на фоне миграции нефростомы. Это состояние требует срочного врачебного вмешательства, так как может привести к серьезным осложнениям, включая уросепсис. Намокание повязки и ослабление ниток могут указывать на проблемы с фиксацией нефростомы или на наличие воспалительного процесса. Инфекции, связанные с катетерами и дренажами, являются частыми осложнениями и могут быть вызваны биопленками, которые устойчивы к антибиотикам.

Заключение

Симптомы пациентки могут указывать на обструктивный пиелонефрит, связанный с миграцией нефростомы. Это состояние требует срочного медицинского вмешательства для предотвращения серьезных осложнений.

Рекомендации

1. **Немедленно обратиться к урологу** для оценки состояния нефростомы и исключения её выпадения.

2. **Провести ультразвуковое исследование (УЗИ)** для проверки положения нефростомы и исключения обструкции.

3. **Обсудить с врачом возможность коррекции или замены нефростомы** для предотвращения дальнейших осложнений.

4. **Назначение антибактериальной терапии** может потребоваться после устранения обструкции, в зависимости от результатов бактериологического исследования мочи.

5. **Следить за гигиеной вокруг нефростомы** и регулярно менять повязки, чтобы предотвратить дальнейшее инфицирование.

6. **Обеспечить адекватное гидратацию** и следить за общим состоянием здоровья, включая контроль температуры и симптомов инфекции.