

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юрий

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.10.2004 15:39:45

формирования заключения врача: 30.10.2004 19:37:30

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/6052/answer/6053>



Заключение врача

Уважаемый Юрий! Длительное пребывание в мочевом пузыре катетера – это входные ворота инфекции, даже при самом тщательном уходе. Обычно я рекомендую своим больным промывание мочевого пузыря раствором фурацилина 2 раза в день, периодически делать общий анализ мочи. Если будет повышенное количество лейкоцитов (как правило оно повышенное), то рекомендуется прием уросептиков и антибиотиков. Например, ципрофлоксацин по 250 мг 3 раза в день, палин 400 мг 2 раза в день, нолицин по 400 мг 3 раза в день (или/или). Обезболивание можно проводить введением свечей с индометацином (по 1 свече на ночь в задний проход – 10 дней). Все это необходимо сочетать с приемом мочегонных трав (кукурузные рыльца, толокнянка, лист брусники). Местно можно рекомендовать инстилляцию с 2% водным раствором протаргола - вводить по 20 мл через катетер, как при промывании, но потом катетер пережать на 2-2.5 часа. Через два часа можно катетер открыть. Пишите, буду рад помочь Вам. С уважением.