

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Наталья

**Возраст:** 51

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 16.04.2009 11:57:00

**формирования заключения врача:** 16.04.2009 12:56:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/87608/answer/87609>



## Заключение врача

Уважаемая Наталья! Самостоятельное мочеиспускание может восстановиться, хотя для этого потребуется много времени. В данной ситуации имеет смысл выбрать установку эпицистостомы - трубки в мочевой пузырь, которая устанавливается через переднюю брюшную стенку. Это необходимо для сохранения возможности самостоятельного мочеиспускания (что исключено при постоянном уретральном катетере). Ежедневно надо пережимать цистостому и пытаться мочиться самостоятельно, после чего открывать зажим цистостомы и дать возможность отойти моче, которая осталась в мочевом пузыре после самостоятельного мочеиспускания. Это предотвратит застой мочи в мочевом пузыре и развитие инфекции. Все вопросы невозможно решить заочно. Нужно, чтобы Ваш уролог обучил Вас (родственников) уходу за эпицистостомой, уходу за пациентами с нарушением функции тазовых органов. Можете приехать на прием ко мне (без мамы, но с мед. документами, выписками, снимками и т.д.). Мой телефон 8(926)017-52-14. Удачи.