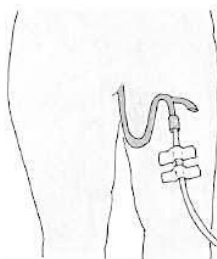




### Dodržujte maximální hygienu.

Při provádění hygieny těla pacienta omyjte katétr vodou a mýdlem. Dávejte pozor, abyste jej nevytrhli.

Sběrný sáček u pacienta by měl být vždy pod úrovní močového měchýře a nikdy by se neměl pokládat na zem. Zaštipněte PMK k noze náplastí, abyste zabránili neúmyslnému trhnutí.



### VYPRÁZDNĚNÍ URINÁLNÍHO SÁČKU

Sběrný sáček je třeba vyprázdnit před naplněním do 2/3 kapacity. Nečekejte, až bude plný. Vyprázdnění močového vaku se provádí následujícím postupem:

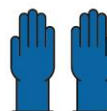
1. Upněte katétr, otevřete kohoutek ve spodní části vaku a vyprázdněte obsah do nádoby.
2. Zavřete kohoutek a uvolněte katétr.
3. Výměna vaku: zaštipněte PMK, očistěte spojení mezi katétrem a vakem pomocí gázy a dezinfekčního prostředku a po odpojení plného vaku, okamžitě připojte nový.
4. Nakonec nezapomeňte uvolnit katétr.

### Sledovat množství a vzhled moči.

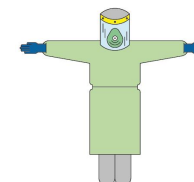
Pokud je moč červená (krvavá), velmi tmavá (kolorie) nebo zakalená (infikovaná), je třeba okamžitě informovat zdravotní sestru.



Nezapomínejte, že při každém kontaktu je třeba nosit ochranné rukavice.



Nezapomínejte, že při styku s pacienty je třeba nosit ochranný oblek.





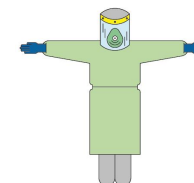
### HYGIENICKÉ POKYNY

1. Každých 12 hodin umyjte genitálie a bod spojení močové trubice. Použijte vlažnou vodu a mýdlo pH 5-6 (neutrální).
2. U žen umyjte malé a velké stydké pysky a poševní vchod vždy zepředu dozadu.
3. U mužů stáhněte předkožku, abyste umyli žalud. Poté vraťte předkožku do původní polohy, abyste předešli parafimóze.
4. Odstraňte veškeré usazeniny na katétru nebo zbytky stolice v oblasti katétru a připojení katétr-trubička-vak.
5. Místo dobře osušte jemnými doteky čistým ručníkem určeným pouze k tomuto účelu.
6. Při manipulaci s vypouštěcím ventilem zamezte znečištění vaku.
7. Výměna močového katétru může být provedena pouze zdravotní sestrou.
8. Výměna sběrného sáčku (označeného datem): výměna se provádí v nutných případech sterilní technikou, jedná se o uzavřený systém, tato změna by neměla být častá (14 dní). Pokud je realizována, tak se dezinfekce provádí 70% alkoholem, nikoli antiseptikem (antiseptika na pokožku).
9. Při výměně PMK se použije vždy nový sáček.

**Nezapomínejte, že při každém kontaktu je třeba nosit ochranné rukavice.**



**Nezapomínejte, že při styku s pacienty je třeba nosit ochranný oblek.**



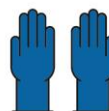


### DETEKCE PROBLÉMŮ

- Zarudnutí daného místa
- Hnisavý výtok
- Zakalená moč
- Silně páchnoucí moč.
- Časté, bolestivé močení s pocitem pálení (pacienta bez katétru)
- Křeče v močovém měchýři a suprapubické oblasti.
- Krev v moči
- Bolesti zad
- Horečka
- Do sběrného sáčku nepřitéká moč
- Pacient je buď anurický nebo PMK je ucpán

**INFORMOVAT  
ZDRAVOTNÍ  
SESTRU NEBO  
LÉKAŘE**

Nezapomínejte, že při každém kontaktu je třeba nosit ochranné rukavice.



Nezapomínejte, že při styku s pacienty je třeba nosit ochranný oblek.

