

É IMPORTANTE ESTAR

ATENÇÃO:

- > Se aparecer febre;
- > Se a urina apresentar um cheiro intenso ou for espessa ou turva;
- > Se apresentar inflamação na uretra ou na saída do cateter;
- > Se observar sangue no saco coletor ou à volta do cateter;
- > Quando não urinar ou o volume de urina diminuir acentuadamente apesar da ingestão abundante de líquidos;
- > Se perder urina em grande quantidade por fora do cateter.

Nestas situações deve contactar a sua equipa de saúde.

MUITO IMPORTANTE

O cateter vesical é uma porta de entrada para os micróbios!

Cumpra estas orientações para evitar as infeções ou outras complicações.



Equipa de Enfermagem da Consulta Externa e Setor de Técnicas

Diretor: Prof. Dr. Arnaldo Figueiredo
Enfermeiro Chefe: António Janeiro

Dias úteis das 8h às 18h
Tel: 239 400 400 / 239 400 572



CUIDADOS COM O CATETER VESICAL



Nova substituição marcada

___/___/___

CATETER VESICAL, O QUE É?

Cateter vesical é um tubo que se utiliza para esvaziar e recolher urina da bexiga.

É lá que se acumula a urina produzida nos rins, que depois é eliminada para o exterior através da uretra. Os cateteres vesicais são utilizados quando não se consegue urinar, porque a saída está obstruída ou porque existe uma alteração nos nervos que controlam o esvaziamento da bexiga.

Algaliação consiste na inserção do cateter vesical no meato uretral até à bexiga.

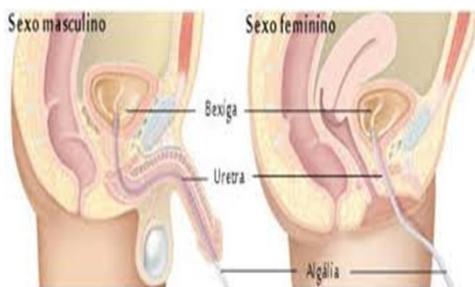


fig. 1 - Algaliação masculina e feminina

Todos os cateteres possuem um balão na extremidade que fica na bexiga, que é insuflado após a sua inserção e que não permite que o cateter saia de forma acidental.

CUIDADOS ESPECIAIS A TER

Lave sempre as mãos antes e depois de manusear o cateter vesical!

- > Mantenha uma boa higiene do local de inserção do cateter e de toda a região genital, urinária (meato e glândula) e do próprio cateter;
- > Essa higiene inclui a retração do prepúcio, mas é importante voltar a colocar essa pele para a frente de forma a evitar complicações;
- > Água e sabão com pH neutro é o suficiente para uma boa higiene;
- > O cateter poderá estar em drenagem livre para um saco coletor ou clampado.

A SUBSTITUIÇÃO DO CATETER VESICAL DEVE SER EFETUADA **SEMPRE POR UM ENFERMEIRO OU MÉDICO**

Se usar um clampe:

- > Retire-o quando tiver vontade de urinar e deixe que a urina saia naturalmente, voltando a colocá-lo no final;
- > Se não sentir vontade deverá remover o clampe de 2 em 2 ou de 3 em 3 horas para que a urina saia, e voltar a colocá-lo no final;
- > Durante a noite deverá retirá-lo e deixar o cateter em drenagem livre para um saco coletor.

Se usar um saco coletor:

- > Mantenha-o num nível inferior ao da bexiga;
- > Mantenha o sistema, sem dobras, permitindo a livre drenagem de urina;
- > No caso de desadaptação ou rompimento acidental deve substituir-se o saco coletor após desinfecção da extremidade do cateter com álcool a 70°;
- > Opte por sacos coletores com torneira, que permite o despejo para outro recipiente, evitando a troca do sistema na totalidade (diminui o risco de infecção e é mais económico). Neste caso deve substituir o saco a cada 5 a 7 dias.