

тыми и согнутыми в коленях ногами.левой рукой раздвигают половые губы, а правой сверху вниз (по направлению к заднему проходу) тщательно протирают наружные половые органы раствором антисептика. Стерильным пинцетом берут катетер, смазывают его стерильным вазелиновым маслом и вводят в наружное отверстие мочеиспускательного канала, осторожно продвигая внутрь мочевого пузыря. Выделение мочи из катетера указывает на его нахождение в полости мочевого пузыря. Важно отметить, что катетер удаляют чуть раньше, чем эвакуирована вся моча. Это делается для того, чтобы оставшаяся небольшая порция мочи промыла мочеиспускательный канал после извлечения катетера.

У мужчин вводить катетер труднее, так как мочеиспускательный канал длиннее (22-25 см) и имеет два физиологических сужения, которые создают препятствия для прохождения катетера и предпосылки для перфорации.

Больной лежит на спине со слегка согнутыми в коленях и раздвинутыми ногами. Головку полового члена обрабатывают раствором антисептика. Оттягивают крайнюю плоть, после чего половой член берут между 1 и 2-3 пальцами левой руки, проксимальнее головки охватывая стерильной марлевой салфеткой. Правой рукой берут стерильный пинцет, которым захватывают катетер на расстоянии 5 см от бокового отверстия. Второй конец катетера зажимают между 4 и 5 пальцами этой же руки. Катетер предварительно смазывают стерильным вазелиновым маслом. С помощью пинцета катетер вводят в наружное отверстие мочеиспускательного канала и с небольшим усилием медленно продвигают в сторону мочевого пузыря. Одновременно с этим левой рукой натягивают половой член навстречу катетеру.

При недержании мочи у мужчин применяется мочеприемник, который по форме и виду сходен с кондомом. Мочеприемник одевается на половой член и закрепляется у его основания специальной липкой лентой. На конце мочеприемника имеется специальное отверстие, к которому присоединяется трубка для отведения мочи в мочесборник. В дневное время мочесборник фиксируется к бедру, на ночь – к кровати. Вариантом у больных с недержанием мочи является использование памперсов.

Глава 2. Способы применения медикаментозных и физических средств

Человек – это часть живой природы, с которой он органично связан и взаимодействует различными путями. Эти пути можно использовать в лечебных целях при лечении хирургических заболеваний, в частности.

Лекарственные средства могут вводиться в организм через пищеварительный тракт (энтерально) и минуя его (парентерально).

Основные энтеральные пути введения: пероральный (приоритетный), сублингвальный, ректальный или введение препаратов в кишку через зонд.

Известны следующие парентеральные пути введения: через кожу (чрезкожный, подкожный, внутримышечный, внутривенный, внутриаартериальный) и через слизистые оболочки (ингаляционный, трансуретральный, интраназальный, конъюнктивальный и др.).