

דף מידע למטופל עם צנתר (קטטר) קבוע

מטופל יקר

הכנסת צנתר (קטטר) לכיס השתן מתבצעת כאשר יש הפרעה במתן שתן, ומטרתו לאפשר ניקוז חופשי של השתן.

הצנתר הינו צינור גמיש המוכנס ישירות לכיס השתן דרך השופכה ומקובע באמצעות בלון בתוך כיס השתן. הצנתר מאפשר זרימת שתן תמידית מכיס השתן לתוך שקית המחוברת אליו.

קיימים שני סוגי צנתרים:

1. צנתר פולי רגיל, המוחלף אחת לחודש.
2. צנתר פולי סיליקון, המוחלף אחת לשלושה חודשים.

סוגי שקיות שתן:

1. שקית Leg- Bag – שקית רב פעמית המתחברת לירך או לשוק באמצעות שני שרוכים גמישים ומוסתרת על ידי המכנסיים. בקצה השקית קיים שסתום באמצעותו ניתן לפתוח את השקית ולרוקן את השתן לשירותים. ניתן להשתמש בשקית זו עד 10 ימים.
2. שקית רגילה חד פעמית – שקית שלאחר השימוש יש להשליכה.

אופן החלפת שקיות השתן:

1. רחץ ידיים היטב במים ובסבון.
2. הורד את מכסה הצינורית של שקית השתן החדשה מבלי לגעת בפתח.
3. החזק באזור החיבור בין הצנתר לשקית, הפרד את השקית מהצנתר בתנועות סיבוביות וחבר את השקית החדשה מבלי לגעת בפתח הצנתר.

בשקית הנצמדת לרגל, Leg Bag:

1. ודא כי הברז המצוי בתחתית השקית סגור.
 2. חבר את הרצועות לשקית והצמד את השקית בעזרת רצועות לרגל.
 3. בעת שינה הורד את השקית מהרגל, והנח אותה על דופן המיטה.
- בלילה מומלץ לחבר שקית רגילה ל - Leg Bag ולהשאיר את הברז פתוח למשך כל הלילה, כדי שלא יהיה צורך לקום בלילה ולרוקן את השקית.

הנחיות נוספות בהתאם להוראות היצרן.



המחלקה לכירורגיה אורולוגית
מסונפת לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

על מנת להבטיח תפקוד תקין של הקטטר ולמנוע סיבוכים יש להקפיד על ההנחיות הבאות:

1. מומלץ לשתות 6 עד 8 כוסות של נוזלים ביממה.
אם יש הנחיה קודמת להגבלת נוזלים – שתה בהתאם להנחיות.
2. הקפד ששקית השתן תהיה נמוכה מגובה אגן הירכיים, כדי להבטיח ניקוז תקין.
3. חשוב להקפיד שהצנתר וצינור השקית לא יתקפלו.
4. בדוק מספר פעמים במשך היום שקיימת זרימת שתן, וששקית מצטבר שתן.
5. רוקן את השקית כשהיא מלאה.
6. יש להקפיד על רחצה של מקום כניסת הקטטר לשופכה במים וסבון, על מנת לסלק הפרשות ולמנוע התפתחות זיהום.
7. יש להימנע ממשיכת הצנתר.

יש לפנות לרופא מטפל / מיון במידה ומופיע אחד מהסימנים הבאים:

1. כאבים חזקים, חום מעל 38 מעלות, אודם מקומי או הפרשה מוגלתית באזור כניסת הקטטר לשופכה.
2. במידה והשתן עכור או דמי יש להרבות בשתיה, ואם אין שיפור לפנות לרופא.
3. הפרעה בניקוז הצנתר ו/או כאבים ומלאות בבטן תחתונה.
4. דלף של שתן מסביב למקום כניסת הקטטר.

הינך מוזמן לפנות טלפונית אלינו בכל שאלה או אי הבנה ותענה ברצון.

מחלקה – 03-5028657

מרפאה – 03-5028334

בברכה,

צוות המחלקה והמרפאה האורולוגית

ביה"ח וולפסון חולון