

שטיפת שלפוחית שתן עם גנטמיצין

הדרכת הורים

ההדרכה מנוסחת בלשון זכר ומכוונת לילדים וילדות כאחד

הורים יקרים ,

בתקופה הקרובה ישנה חשיבות מכרעת למניעת זיהום בדרכי השתן של ילדכם. לשם כך תטפלו בו על ידי שטיפות של השלפוחית עם תמיסה המכילה אנטיביוטיקה – גנטהמיצין (Gentamycin). טיפול בשטיפות שלפוחית שתן נמצא יעיל ב:

- ילדים המטופלים בצנתורים עצמיים לסירוגין (Intermittent catheterization)
- ילדים הסובלים מדלקות חוזרות בדרכי השתן
- ילדים לאחר הגדלת שלפוחית השתן בעזרת חלק מהמעי (Bladder augmentation)

תהליך ביצוע השטיפה:

- הכינו את התמיסה: יש לשאוב 14 מ"ג (0.35 מ"ל של גנטהמיצין) בעזרת מזרק של 1 מ"ל (למזרק מחוברת מחט שאיבה מובנית) ולהעביר למזרק עם פיה רחבה.
- הוסיפו 30 מ"ל של N.S 0.9%.
- התמיסה צריכה להיות בטמפרטורת החדר.
- הכניסו צנתר (קטטר) בצורה סטרילית כפי שלמדתם מהאחות בהדרכה במחלקה. (במידה והמטופל מבצע את הטיפול, מספיקה הכנסה בצורה נקייה).
- רוקנו את השתן מהשלפוחית.
- בילדים לאחר Bladder augmentation יש להוציא גם את הריר על ידי שטיפת השלפוחית, כפי שהודרכתם במחלקה.
- חברו את המזרק לפתח בקצה המרוחק של הצנתר והחדירו את התמיסה פנימה (לא במהירות).
- הוציאו את המזרק והרימו את הצנתר כלפי מעלה על מנת שכל התמיסה תיכנס.
- שלפו את הצנתר בעדינות.
- התמיסה נשארת בשלפוחית עד לריקון ספונטני או עד להכנסת הצנתר הבאה.

חשוב: המזרקים הינם לשימוש חד פעמי!

בדיקות מעקב: כאשר הרופא מורה על התחלת טיפול בשטיפות, יש לבצע בקופת חולים בדיקות דם לתפקוד כלייתי. את ההפניה לבדיקות תקבלו מרופא במרפאתנו. במהלך הטיפול יש לבצע בדיקות תפקודי כליה ורמות גנטמיצין, בתדירות על פי הוראת הרופא.

במקרה ומתפתחים כאבים, צריבה, הרטבות ו/או דליפות, חשוב לשלול חשד לזיהום בדרכי השתן: יש להפסיק את השטיפות ולפנות לרופא בהקדם.

במקרה חירום יש לפנות לחדר מיון

מצורף טופס לקופת חולים עם רשימת ציוד נדרש לביצוע השטיפות.

נשמח לענות על כל שאלה

טלפון במרפאה 077-9055630 בימים א-ה בשעות 00:00-15:00

בברכת, רפואה שלמה, צוות מרפאת אורולוגיה ילדים

לכבוד קופת חולים :

המטופל נדרש לעשות שטיפות גנטמיצין - Gentamycin - לשלפוחית השתן.
להלן הציוד לו יהיה זקוק במהלך הטיפול בחודש הקרוב:

- קטטרים מס' 6
- קטטרים מס' 8
- קטטרים מס' 10
- קטטרים מס' 12
- קטטרים מס' 14
- קטטרים מס' 16
- קטטרים מס' 18
- קטטרים מס' Tiemann 10
- קטטרים מס' Tiemann 12
- קטטרים מס' Tiemann 14
- קטטרים קומפקט לנשים מס' 10
- קטטרים קומפקט לנשים מס' 12
- קטטרים קומפקט לנשים מס' 14
- מזרקים 1 מ"ל (עם מחט שאיבה)
- מזרקים פיה רחבה 60 מ"ל
- מכלים (כוסות) סטריליים
- כפפות סטריליות מידה _____
- חומר חיטוי (יחידות)
- חומר סיכה (עזרקאין)
- AMP N/S 10CC למשך חודש (36 יחידות)/ בקבוקי N/S 1 ליטר
- AMP GENTAMICIN 12/ MONTH
- מצורף מרשם לגנטהמיצין

שם וחותמת רופא / אחות : _____