

## CATETERISMO VESCICALE FEMMINILE

### Allegato 2- Check List CLS2GDEU1

<b>Obiettivi di apprendimento</b>	
Far esercitare gli studenti sull'esecuzione sul posizionamento del catetere vescicale femminile.	
<b>Materiale necessario</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. arcella;</li> <li>2. septaman gel (gel antisettico);</li> <li>3. guanti monouso;</li> <li>4. tre telini sterili;</li> <li>5. catetere vescicale di calibro appropriato;</li> <li>6. siringa da 10 ml;</li> <li>7. sistema di raccolta a circuito chiuso</li> <li>8. cerotto di carta o di seta;</li> <li>9. antisettico in soluzione acquosa monodose;</li> <li>10. guanti sterili due paia;</li> <li>11. garze sterili;</li> <li>12. lubrificante monodose sterile;</li> <li>13. fiala da 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili o soluzione fisiologica monouso;</li> <li>14. contenitore per aghi e taglienti;</li> <li>15. contenitore per smaltimento dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo;</li> <li>16. contenitore per smaltimento rifiuti assimilati agli urbani.</li> </ol>
<b>Fasi cateterismo vescicale femminile</b>	
Lo studente:	
1. Prepara il materiale e identifica il paziente.	
2. Friziona con soluzione alcolica le mani.	
3. Informa il paziente e garantire la privacy.	
4. L'infermiere destrimano: si posiziona alla destra del paziente. L'infermiere mancino: si posiziona alla sinistra del paziente.	
5. Indossa i guanti monouso	
6. Esegue l'igiene perineale.	
7. Rimuove i guanti monouso.	
8. Friziona con soluzione alcolica le mani per evitare la contaminazione del materiale e prevenire le infezioni crociate.	
9. Prepara il campo sterile sul carrello posizionando un telino sterile.	
10. Apre le confezioni e porre sul campo sterile: il catetere vescicale, la sacca di raccolta, le garze sterili, i 2 telini sterili piccoli oppure il telino sterile grande.	
11. Versa il lubrificante su una garza posta sul campo sterile . Versare l'antisettico su un'altra garza posta sul campo sterile.	
12. Aspira con la siringa 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili o soluzione fisiologica monouso e pone la siringa al di fuori del campo sterile in un'arcella.	
13. Posiziona la persona assistita in posizione supina con gambe flesse	
14. Friziona con soluzione alcolica le mani.	
15. Indossa i guanti sterili.	

16. Posiziona i telini sterili: <ul style="list-style-type: none"><li>• due telini sterili piccoli sulle cosce del paziente in prossimità dei genitali oppure</li><li>• 1 telino sterile grande su entrambe le cosce del paziente in prossimità dei genitali</li></ul>
17. Con la mano non dominante dilata le piccole labbra
18. Esegue l'antisepsi del meato urinario con un solo passaggio dall'alto verso il basso oppure dal meato urinario verso l'ano con la garza imbevuta di antisettico.
19. Rimuove i guanti, smaltirli. Friziona con soluzione alcolica le mani. Indossare un nuovo paio di guanti sterili.
20. Connette il CV alla sacca di raccolta.
21. Lubrifica il primo tratto del catetere (7-8cm) mantenendone la sterilità.
22. Rimuove la garza imbevuta di antisettico.
23. Inserisce delicatamente il CV per circa 5-6 cm fino alla fuoriuscita delle urine.
24. Se non compaiono urine controlla che il CV non sia in vagina.
25. Dopo la fuoriuscita delle urine inserire il CV di altri 2,5 cm.
26. Mantiene in posizione il CV con la mano non dominante e gonfia il palloncino con la siringa precedentemente riempita con 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili o con soluzione fisiologica monouso.
27. Controlla il posizionamento del CV tirandolo delicatamente.
28. Mantiene la sterilità del campo fino alla fine della tecnica.
29. Ancora al letto il sistema di raccolta delle urine. Non lascia la sacca sul pavimento. La sacca deve essere posizionata sotto il livello della vescica.
30. Infila il rubinetto di svuotamento della sacca nell'apposita apertura presente nel bordo inferiore della sacca stessa.
31. Fissa alla coscia con un cerotto largo 2,5 cm il tubo collettore del sistema di raccolta lasciandolo morbido in modo che non tiri quando si muove la gamba.
32. Aiuta la persona ad assumere una posizione comoda.
33. Procede allo smaltimento dei rifiuti.
34. Rimuovere i guanti, li smaltisce e friziona con soluzione alcolica le mani.
35. Documenta la procedura: motivo, data e ora di posizionamento, tipo e dimensione del catetere, sistema di drenaggio utilizzato, volume del residuo di urine, eventuali problemi durante la procedura.