



Procedura Cateterismo Vescicale Maschile

Personale	<ul style="list-style-type: none"> • 1 operatore
Materiale	<ul style="list-style-type: none"> • carrello o supporto stabile sul quale posizionare tutto il materiale • contenitore per rifiuti e per rifiuti sanitari • occhiali protettivi per l'operatore • guanti puliti • materiale necessario per l'igiene perineale • catetere vescicale idoneo per calibro, materiale, consistenza, numero di vie • sacca di raccolta a circuito chiuso • cerotto • Kit per cateterismo contenente il seguente materiale sterile in un contenitore rigido sterile all'interno, che può essere utilizzato come bacinella: <ul style="list-style-type: none"> ○ telino sterile ○ telino fenestrato ○ 2 paia di guanti sterili ○ garze / tamponi ○ pinza sterile ○ antisettico (iodopovidone o clorexidina) ○ lubrificante in siringa ○ siringa da 10 ml preriempita di soluzione fisiologica

PROCEDURA

<i>Azioni</i>	<i>Motivazioni</i>
Recuperare il materiale necessario	
Identificare ed informare il paziente sulla procedura	Riduce l'ansia e favorisce la collaborazione durante il cateterismo vescicale
Predisporre l'ambiente in modo da garantire la riservatezza	
Lavaggio antisettico o frizionamento alcolico delle mani	Per evitare contaminazioni
Far assumere alla persona una posizione confortevole, posizione supina con le cosce leggermente addotte e scoprirlo il minio necessario	Per facilitare l'introduzione del catetere, evitare il raffreddamento, aumentare il comfort

Indossare guanti non sterili e procedere ad accurata igiene intima.	Riduce la presenza di secrezioni e materiale che possono ostacolare l'azione dell'antisettico.
Effettuare ispezione per evidenziare fimosi o malformazioni	
Allontanare il materiale utilizzato, togliere i guanti sporchi e lavarsi le mani, predisporre il materiale su un carrello e portarlo vicino al letto del paziente	Consente di avere a disposizione tutto il materiale necessario al cateterismo
Coprire le parti intime del paziente con un telino	
Allestimento campo sterile	
Lavaggio antisettico delle mani	Per eliminare la carica microbica superficiale e ridurre la carica microbica residente
Posizionare vassoio pulito con arcella reniforme monouso, gel antisettico, cerotto tnt applicato alla parete del vassoio pulito	
Aprire in maniera asettica il kit per il cateterismo, aprire la prima confezione del catetere senza toccare la seconda e aprire la confezione della sacca a circuito chiuso con sistema antireflusso	Evitare la contaminazione del contenuto
Indossare i DPI e il primo paio di guanti sterili	
Aprire il telino e stenderlo su un piano vicino e disporre asetticamente il materiale sullo stesso telino.	Per ottenere un campo sterile di appoggio del materiale per maggiore sicurezza durante le manovre
Aprire l'antisettico e versarlo sui tamponi dentro il kit.	
Distribuire parte del lubrificante della siringa su una garza	Per lubrificare successivamente il catetere
Aprire la seconda confezione del catetere e farlo scivolare sul campo sterile	
Raccordare la siringa con la soluzione al catetere, gonfiare il palloncino e svuotarlo	Evidenziare un eventuale difetto del palloncino prima di procedere al cateterismo
Antisepsi del meato uretrale	
Con la mano non dominante afferrare il pene e scoprire il glande, quindi con la mano dominante procedere con l'antisepsi dal meato e del glande con movimenti circolari verso la base utilizzando la pinza e i tamponi imbevuti di sol. antisettica. Cambiare i tamponi ad ogni passaggio.	Ridurre la carica batterica nel punto d'introduzione del catetere La pinza protegge la mano sterile dalle contaminazioni
Lubrificazione dell'uretra	
Introdurre nell'uretra il cono della siringa con la restante parte di lubrificante o meglio utilizzare un lubrificante con lidocaina sterile monodose	Il lubrificante deve arrivare nell'uretra profonda per ottenere la migliore efficacia Nel caso si usi l'anestetico, l'azione locale deve protrarsi per almeno 5-7 minuti
Togliere il primo paio di guanti sterili e procedere al lavaggio delle mani	È da considerare contaminato durante le manovre precedenti
Indossare il secondo paio di guanti sterili	Assicurare l'asepsi durante la manipolazione del catetere

Collegare la sacca al catetere	Garantire subito il circuito chiuso
Posizionare il telino fenestrato attorno al pene	Ottenere un campo sterile attorno al pene per maggiore sterilità durante le manovre
Distribuire il lubrificante, precedentemente posto su una garza, lungo il decorso del catetere a partire dall'estremità distale fino a circa metà della lunghezza	Evitare l'attrito che si svolge lungo tutto il decorso dell'uretra (eccetto per i cateteri autolubrificati)
Afferrare il pene con la mano non dominante, tirare leggermente verso l'alto fino a raggiungere la massima estensione e mantenendolo perpendicolare all'addome	Questa posizione del pene favorisce l'introduzione del catetere fino all'uretra bulbare
Con la mano dominante afferrare il catetere, arrotolarne leggermente la parte distale nel palmo della mano, invitare l'utente a fare un respiro profondo ed introdurre il catetere nell'uretra gradualmente.	Evitare traumi uretrali. L'utente può avvertire un leggero bruciore solo nel corso dei primi inserimenti.
Quando si avvertirà la resistenza prostatica abbassare il pene e continuare l'inserimento fino al superamento del collo vescicale e/o alla prossimità della coda del catetere	Favorire la risalita del catetere attraverso l'uretra prostatica fino in vescica
Verifica	
Si dovrebbe apprezzare la fuoriuscita di urina nella sacca di raccolta. Se l'urina non esce subito, può essere dovuto al lubrificante che occupa temporaneamente il lume.	Verificare tramite la fuoriuscita di urina che il catetere abbia raggiunto la vescica.
Iniettare la soluzione fisiologica lentamente per ancorare il CV. Nel frattempo chiedere all'utente se avverte dolore.	La manovra va effettuata con attenzione per avvertire eventuale resistenza o segni di dolore nel paziente durante il gonfiaggio
Ritirare il catetere delicatamente fino a che non si avverte la resistenza del collo vescicale	Ancorare il catetere al collo vescicale
Riposizionare il prepuzio in posizione fisiologica	
Togliere il telino fenestrato	
Togliere i guanti ed effettuare il lavaggio delle mani	
Posizionare la sacca di raccolta al di sotto del livello della vescica e ricoprire il paziente	
Posizionare un cerotto sulla coscia interna dell'assistito per ancorare il CV	
Coprire il paziente, abbassare il letto	
Lavaggio delle mani	
Smaltire i rifiuti	
Lavaggio delle mani	
Registrare i dati nell'apposita documentazione	

Bibliografia

- *Fondamenti del Nursing secondo Kozier ed Erb Concetti, Procedure e Pratica Ed. 2023*
- *Trattato di Cure Infermieristiche Ed. 2021*