



## Procedura Svuotamento frazionato della Vescica<sup>1</sup>

<b>Personale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 operatore</li> </ul>
------------------	---

### PROCEDURA

<i>Azioni</i>	<i>Motivazioni</i>
Controllare lo svuotamento dell'urina, sospendendo il flusso ai primi 500 ml clampando il CV con l'apposito morsetto.	Lo svuotamento repentino di un volume d'urina maggiore può determinare una emorragia
Continuare con intervalli di 30' con la fuoriuscita di 300 ml ogni volta, fino al completamento (per evitare possibili emorragie), poi lasciare il flusso libero.	La vescica si riduce gradualmente evitando di sanguinare
Fissare il catetere con un cerotto sulla coscia o sull'addome, verificare che non vi siano piegature del catetere o del tubo di drenaggio.	
Posizionare il tubo di drenaggio al di sopra delle gambe e fissare la sacca ai bordi del letto	

### Bibliografia

- *Best Practise - volume 4, Issue 1, 2000 ISSN 1329 – 1874 - Gestione dei cateteri vescicali a breve permanenza - Traduzione a cura di: Infermiera E. Benfenati Centro studi EBN Bologna*
- *Craven F., C.J. Hirnle. Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica. Casa editrice Ambrosiana, 2011*
- *National Continence Helpline 1800 330 066 | www.bladderbowel.gov.au | October 2010 An Australian Government Initiative Accertamento dell'incontinenza*
- *Potter, A.G. Perry. Infermieristica generale-clinica. EdIldezon - Gnocchi /Sorbona, Napoli, 2006*
- *Urbani, Mestre - G. Bon, Gorizia: Corso cateterismo uretrale maschile. Aprile 2005 InfermieriOnline 29.09.04*

<sup>1</sup> Università degli Studi di Padova. Corso di Laurea in Infermieristica sede di Montebelluna Precalcino.

A cura di Dott. ssa Nunzia Guadagni, Dott.ssa Sonia Marcante, Dott.ssa Gabriella Munaretto e con la collaborazione di Coordinatore Inf. Mariangela Carollo