



Λήψη καλλιέργειας ούρων σε νεογνά, παιδιά και ενήλικες

4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας Θράκης



Όροι Χρήσης

Το πρωτόκολλο νοσηλευτικής πρακτικής, που ακολουθεί, αναπτύχθηκε από κλινικούς νοσηλευτές της 4^{ης} ΥΠΕ, πρωταρχικά για εφαρμογή στα νοσηλευτικά τμήματα της οικείας περιφέρειας.

Περιγράφει τον τρόπο προσέγγισης και διαχείρισης κάποιων κοινών ή περισσότερο πολύπλοκων καταστάσεων, που μπορεί να προκύψουν κατά την παροχή νοσηλευτικής φροντίδας. Η ανάπτυξή του βασίστηκε, όπου ήταν δυνατόν, στα στάδια της νοσηλευτικής διεργασίας (νοσηλευτική εκτίμηση, διάγνωση, σκοποί, παρεμβάσεις-αιτιολόγηση και εκτίμηση αποτελέσματος).

Παρέχει σχετικά περιορισμένες πληροφορίες, αναφορικά με την αιτιολογία και το θεωρητικό υπόβαθρο των καταστάσεων που περιγράφει, καθώς ο πρωταρχικός σκοπός ανάπτυξής του δεν υπήρξε η θεωρητική κατάρτιση, αλλά η υποστήριξη και τεκμηρίωση της νοσηλευτικής πρακτικής.

Κάθε πρωτόκολλο νοσηλευτικής πρακτικής εκπορεύεται από τα επαγγελματικά δικαιώματα των νοσηλευτών (ΠΔ 351/89), αλλά και των δικαιωμάτων των ασθενών όπως αυτά ορίζονται από τις διατάξεις του νόμου 2071/92.

Για την ανάπτυξή του συνεργάστηκαν κλινικοί νοσηλευτές από διάφορα τμήματα και ειδικότητες. Σε κάθε περίπτωση, υπήρξε προσπάθεια για επίτευξη ομοφωνίας μεταξύ των συμμετεχόντων και της επιτροπής νοσηλευτικών πρωτοκόλλων. Ωστόσο, οι κατευθυντήριες οδηγίες που παρέχονται δεν αντιπροσωπεύουν απαραίτητα όλους τους εμπλεκόμενους στη διαδικασία.

Το πρωτόκολλο που ακολουθεί δεν υποδεικνύει τον αποκλειστικό τρόπο παροχής νοσηλευτικής φροντίδας, χαράσσει όμως, οπωσδήποτε, το γενικό πλαίσιο. Μικρές διαφοροποιήσεις που λαμβάνουν υπόψη τις ιδιαιτερότητες του κάθε ασθενούς, μπορεί να είναι αποδεκτές ή και απαραίτητες. Ανάλογες διαφοροποιήσεις μπορεί να προκύψουν και από καταστάσεις ή συνθήκες που δεν μπορούν να προβλεφθούν από την παρούσα έκδοση.

Το πρωτόκολλο υπόκειται σε αναθεώρηση κάθε δύο χρόνια, εκτός αν νεότερα επιστημονικά δεδομένα ή τα αποτελέσματα από την αξιολόγηση της εφαρμογής του, ορίζουν διαφορετικά. Με δεδομένο τον περιορισμό των ανθρώπινων πόρων, η ομάδα ελέγχου και αξιολόγησης δεσμεύεται να καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια για συστηματική αξιολόγηση και περιοδική επικαιροποίηση του πρωτοκόλλου.

Λήψη καλλιέργειας ούρων σε νεογνά, παιδιά και ενήλικες

Πρωτόκολλο της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας & Θράκης

Ημερομηνία έγκρισης:

1/10/2012

Ημερομηνία αναθεώρησης

1/10/2014



Οκτώβριος 2012

© 2012 4^ηΥΠΕ.

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

Απαγορεύεται αναδημοσίευση της έκδοσης σε οποιαδήποτε μορφή, ολόκληρης ή μέρους αυτής, χωρίς την έγγραφη εξουσιοδότηση του εκδότη

Allrightsreserved.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without prior permission of the Publishers

Λήψη καλλιέργειας ούρων σε νεογνά, παιδιά και ενήλικες

Εισαγωγή– Ορισμοί

Οι λοιμώξεις του ουροποιητικού συστήματος είναι από τις συχνότερες λοιμώξεις των ασθενών που προσέρχονται στο Νοσοκομείο. Παράλληλα είναι και από τις συχνότερες ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις. Υπάρχουν διαφορές στον τρόπο εκδήλωσης των ουρολοιμώξεων στους ενήλικες, από τα παιδιά και τα νεογνά. Όπως υπάρχουν διαφορές και στον τρόπο λήψης των ούρων για εργαστηριακές εξετάσεις μεταξύ ενηλίκων και παιδιών. Η διάγνωση της ουρολοίμωξης τίθεται από τις εργαστηριακές εξετάσεις, όπως είναι η γενική και η καλλιέργεια ούρων. Για την αποτελεσματική διάγνωση σημαντική προϋπόθεση αποτελεί ο σωστός τρόπος λήψης του προς ανάλυση δείγματος ούρων. Προς την κατεύθυνση αυτή διαμορφώθηκε το προτεινόμενο πρωτόκολλο λήψης καλλιέργειας ούρων σε νεογνά, παιδιά και ενήλικες.

Σκοπός του πρωτοκόλλου

Σκοπός του πρωτοκόλλου είναι η άσηπτη τεχνική για την λήψη ούρων για καλλιέργεια με στόχο την διάγνωση και αντιμετώπιση των ουρολοιμώξεων.

Νοσηλευτική εκτίμηση

Ο τρόπος λήψης των ούρων καθορίζεται από τους ακόλουθους παράγοντες:

- ◆ Ιατρική οδηγία
- ◆ Ηλικία (νεογνό, παιδί<2, παιδί>3, ενήλικες)
- ◆ Φύλο ασθενούς (άρρεν, θήλυ)
- ◆ Κατάσταση ασθενούς (βαρύτητα του ασθενή, κατάσταση συνείδησης)
- ◆ Ύπαρξη μόνιμου καθετήρα ουροδόχου κύστεως

Νοσηλευτική διάγνωση

Οι κλινικές εκδηλώσεις των λοιμώξεων του ουροποιητικού συστήματος διαφοροποιούνται μεταξύ ενηλίκων, νεογνών και παιδιών. Η νοσηλευτική διάγνωση ανά ηλικιακή ομάδα προσδιορίζεται ως εξής:

Ενήλικες – Παιδιά άνω των τριών ετών	Νεογνά- Παιδιά κάτω των δύο ετών
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Δυσουρία ▪ Συχνουρία ▪ Εμπύρετο ▪ Αιματοουρία ▪ Μόνιμος καθετήρας κύστεως ▪ Θολά ούρα ▪ Υπερηβικός πόνος 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Στασιμότητα βάρους ▪ Έμετοι ▪ Ανορεξία ▪ Εμπύρετο ▪ Ανησυχία, τσούξιμο, υπερηβικός πόνος ▪ Αιματοουρία ▪ Θολά ούρα ▪ Ανουρία, ολιγουρία

Υλικό για την καλλιέργεια ούρων

Η προετοιμασία για τη λήψη ούρων καθώς επίσης και η επιλογή των υλικών και μέσων που χρησιμοποιούνται γίνονται ανάλογα με την ηλικία, το φύλο και την κατάσταση του ασθενούς. Με βάση τους παράγοντες αυτούς η άσηπτη διαδικασία δειγματοληψίας περιγράφεται ως εξής:

Άνδρες- Γυναίκες- Παιδιά άνω των τριών (3) ετών

ΥΛΙΚΟ

- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής των ούρων
- Αποστειρωμένες γάζες
- Διάλυμα υγρού σαπουνιού ή ένα ήπιο αντισηπτικό διαλυμένο σε 0,9% ορό ή αποσταγμένο νερό
- Ορός 0,9% ή αποσταγμένο νερό για έκπλυση μετά την εφαρμογή του υγρού διαλύματος σαπουνιού

Παιδιά κάτω των δύο (2) ετών

ΥΛΙΚΟ

- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων ή αποστειρωμένη σύριγγα τον 5ml για την συλλογή των ούρων
- Αδιάβροχο πεδίο
- Αποστειρωμένες γάζες
- Αυτοκόλλητος παιδικός ουροσυλλέκτης (πλαστικό σακουλάκι)
- Διάλυμα υγρού σαπουνιού ή ένα ήπιο αντισηπτικό διαλυμένο σε 0,9% ορό ή αποσταγμένο νερό
- Ορός 0,9% ή αποσταγμένο νερό για έκπλυση μετά την εφαρμογή του υγρού διαλύματος σαπουνιού

Απαραίτητη υπενθύμιση προς τους γονείς του βρέφους, η αλλαγή της πάνας του (pampers) άμεσα, **παρουσία του νοσηλευτή.**

Υπερηβική παρακέντηση¹ σε νεογνά και βρέφη

ΥΛΙΚΟ

- Αποστειρωμένη σύριγγα των 5ml-10ml
- Αποστειρωμένες γάζες
- Ιώδιο ή χλωρεξιδίνη 2% - αλκοόλη 70%
- Αποστειρωμένα γάντια
- Πάνα
- Βελόνη 21 G
- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων
- Αυτοκόλλητος παιδικός ουροσυλλέκτης (πλαστικό σακουλάκι)
- Αυτοκόλλητο

¹ Η υπερηβική παρακέντηση αποτελεί **αυστηρώς ιατρική πράξη** και για τους σκοπούς αυτού του οδηγού θα περιοριστούμε στην περιγραφή **μόνον** του απαραίτητου υλικού και **όχι** στην εφαρμογή του πρωτοκόλλου

Καθετηριασμός κύστης ή λήψη ούρων από καθετήρα

ΥΛΙΚΟ

- Αποστειρωμένα γάντια
- Αποστειρωμένες γάζες
- Αποστειρωμένη σύριγγα των 10ml γεμάτη με ορό 0,9%
- Αποστειρωμένοι καθετήρες κατάλληλων μεγεθών ανάλογα με την ηλικία (6-10 Ch για βρέφη-παιδιά, 12-16 Ch για παιδιά-ενήλικες)
- Αντισηπτικό διάλυμα
- Gel ξυλοκαΐνης
- Ορός 0,9% για έκπλυση
- Λαβίδες
- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων

Εφαρμογή του πρωτοκόλλου

A. Καλλιέργεια ούρων σε άνδρες και άρρενα παιδιά άνω των τριών ετών που κάνουν χρήση τουαλέτας

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2. Οργανώστε το υλικό.	Προαγωγή της αποτελεσματικότητας
3. Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	Πρόληψη λάθους
4. Εξηγήστε τη διαδικασία στον ασθενή και εξασφαλίστε πληροφορημένη συναίνεση.	Αύξηση της συνεργασίας, μείωση του άγχους
5. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6. Πλύνετε καλά τη περιοχή των γεννητικών οργάνων 2-3φορές με υγρό διάλυμα σαπουνιού.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
7. Αποκαλύψτε τη βάλανο, έκπλυση με στείρο ορό 0,9% σε σύριγγα και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά).	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
8. Συλλέξτε στο μέσο της ούρησης σε απόστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων, προσέχοντας να διατηρηθεί αποστειρωμένο το δοχείο συλλογής. Συλλογή κατά προτίμηση πρωινών ούρων.	Καλύτερα αποτελέσματα από πρωινά συμπυκνωμένα ούρα. Μείωση των επιμολύνσεων
9. Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
10. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
11. Αποστείλετε άμεσα το δείγμα ούρων για εργαστηριακό έλεγχο (ή μη δυνατό να συμβεί αυτό, τοποθέτηση σε ειδικό σημείο σε ψυγείο συλλογής δειγμάτων πχ αιμοκαλλιέργειες, strep-test).	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
12. Σε περίπτωση μη άμεσης αποστολής συντηρήστε το δείγμα ούρων στο ψυγείο μέχρι 4 ώρες.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
13. Ενημερώστε και υπογράψτε την κάρτα νοσηλείας.	Η ακριβής τεκμηρίωση είναι απαραίτητη για την πρόληψη των λαθών.

B. Καλλιέργεια ούρων σε γυναίκες και θήλεα παιδιά άνω των τριών ετών που κάνουν χρήση τουαλέτας

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2. Οργανώστε το υλικό.	Προαγωγή της αποτελεσματικότητας
3. Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	Πρόληψη λάθους
4. Εξηγήστε τη διαδικασία στον ασθενή και εξασφαλίστε πληροφορημένη συναίνεση.	Αύξηση της συνεργασίας, μείωση του άγχους
5. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6. Πλύνετε καλά τη περιοχή των γεννητικών οργάνων 2-3 φορές με υγρό διάλυμα σαπουνιού.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
7. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με τα δυο δάκτυλα του χεριού.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
8. Πλύνετε από πάνω προς τα κάτω, με τη χρήση αποστειρωμένων γαζών που είναι εμποτισμένες με ήπιο αντισηπτικό διάλυμα.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
9. Κάνετε έκπλυση με στείρο ορό 0,9% και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά).	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
10. Συλλέξτε στο μέσο της ούρησης σε αποστειρωμένο δοχείο, προσέχοντας να διατηρηθεί αποστειρωμένο το δοχείο συλλογής. Συλλογή πρωινών ούρων.	Καλύτερα αποτελέσματα στα πρωινά συμπτωνωμένα ούρα.
11. Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
12. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
13. Αποστείλετε άμεσα το δείγμα ούρων για εργαστηριακό έλεγχο (ή μη δυνατό να συμβεί αυτό, τοποθέτηση σε ειδικό σημείο σε ψυγείο συλλογής δειγμάτων πχ αιμοκαλλιέργειες, strep-test).	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
14. Συντηρείστε το δείγμα ούρων στο ψυγείο μέχρι 4 ώρες (στην περίπτωση μη άμεσης αποστολής του για εργαστηριακό έλεγχο).	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
15. Ενημερώστε και υπογράψτε την κάρτα νοσηλείας.	Η ακριβής τεκμηρίωση είναι απαραίτητη για την πρόληψη των λαθών.

Γ. Καλλιέργεια ούρων σε παιδιά κάτω των δύο (2) ετών

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2. Οργανώστε το υλικό.	Προαγωγή της αποτελεσματικότητας
3. Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	Πρόληψη λάθους
4. Εξηγήστε τη διαδικασία στους γονείς ή τους συνοδούς και εξασφαλίστε πληροφορημένη συναίνεση.	Αύξηση της συνεργασίας, μείωση του άγχους
5. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
7. Τοποθετείστε αδιάβροχο μιας χρήσεως.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
8. Πλύνετε καλά τη περιοχή των γεννητικών οργάνων 2-3 φορές με υγρό διάλυμα σαπουνιού.	Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων
Κορίτσια	
9. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με	

τα δυο δάκτυλα του χεριού.		
10.	Πλύνετε από πάνω προς τα κάτω, με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με κάποιο αφρίζων αντισηπτικό διάλυμα ή υγρό διάλυμα σαπουνιού.	
11.	Κάνετε έκπλυση με στείρο ορό 0,9% και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά).	
Αγόρια		
12.	Πλύνετε την περιοχή με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με κάποιο αφρίζων αντισηπτικό διάλυμα ή υγρό διάλυμα σαπουνιού.	
13.	Κάνετε έκπλυση με στείρο ορό 0,9% και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες, με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά). Συλλέξτε πρωινά ούρα είναι προτιμότερο.	
14.	Πραγματοποιήστε συλλογή ούρων με αυτοκόλλητο παιδικό ουροσυλλέκτη (πλαστικό σακουλάκι). Εάν έχει ουρήσει στο απόστειρωμένο σακουλάκι, αποστειρώνουμε μέρος της επιφάνειας του παιδικού ουροσυλλέκτη με αλκοολούχο διάλυμα και ενίουμε μια σύριγγα για να πάρουμε δείγμα από τα ούρα από το σακουλάκι και αποστέλλουμε τη σύριγγα με το δείγμα στο εργαστήριο με το απαραίτητο παραπεμπτικό.	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων. Η χρήση παιδιατρικών ουροσυλλεκτών είναι απαραίτητη σε αυτές τις ηλικίες γιατί ακόμη δεν υπάρχει έλεγχος της ούρησης.</i>
15.	Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα	<i>Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών</i>
16.	Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών	<i>Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων</i>
17.	Ενημερώστε και υπογράψτε την κάρτα νοσηλείας.	<i>Η ακριβής τεκμηρίωση είναι απαραίτητη για την πρόληψη των λαθών.</i>
18.	Εφαρμόστε ξανά όλη τη διαδικασία αν μέσα σε 30 λεπτά δεν ουρήσει ο ασθενής.	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων.</i>

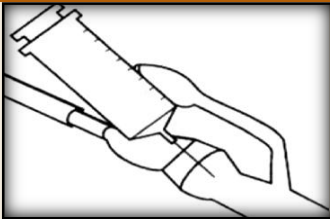
Δ. Καλλιέργεια ούρων με καθετηριασμό κύστης ²

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	<i>Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων</i>
2. Οργανώστε το υλικό.	<i>Προαγωγή της αποτελεσματικότητας</i>
3. Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	<i>Πρόληψη λάθους</i>
4. Εξηγήστε τη διαδικασία στον ασθενή και εξασφαλίστε πληροφορημένη συναίνεση.	<i>Αύξηση της συνεργασίας, μείωση του άγχους</i>
5. Χορηγήστε υγρά από το στόμα ή παρεντερικά (σύμφωνα με την ιατρική οδηγία) και μετά από 2-3 ώρες από την προηγούμενη ούρηση.	<i>Επιτυγχάνεται η πλήρωση της κύστης</i>
Γυναίκες και κορίτσια	
6. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με τα δυο δάκτυλα του χεριού.	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων</i>
7. Πλύνετε από πάνω προς τα κάτω , με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με κάποιο αφρίζων αντισηπτικό διάλυμα ή υγρό διάλυμα σαπουνιού.	

² Σύμφωνα με το ΠΔ 351/89 (ΦΕΚ 159Α') ο καθετηριασμός της ουροδόχου κύστεως αποτελεί πράξη που εμπίπτει στο συνήθη κύκλο υπηρεσιακών καθηκόντων των μαιών/μαιευτών όχι όμως και των νοσηλευτών

8. Κάνετε έκπλυση με στείρο ορό 0,9% και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες, με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά).	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων</i>
Άνδρες και αγόρια	
9. Αποκαλύψτε τη βάλανο, πλύση με αφρίζων αντισηπτικό διάλυμα, έκπλυση με στείρο ορό 0,9% σε σύριγγα και στέγνωμα με αποστειρωμένες γάζες με ήπιες κινήσεις (ταμποναριστά).	
10. Επαλείψτε τη περιοχή με γέλη λιπαντικής λιδοκαΐνης.	<i>Ανώδυνη τοποθέτηση καθετήρα και αποφυγή τραυματισμού</i>
11. Φορέστε αποστειρωμένα γάντια.	<i>Διατήρηση ασηψίας</i>
12. Κάνετε χρήση κατάλληλου καθετήρα για την ηλικία και εφαρμογή του.	<i>Ανώδυνη τοποθέτηση καθετήρα και αποφυγή τραυματισμού</i>
13. Πραγματοποιήστε την εισαγωγή του καθετήρα με άσηπτες συνθήκες.	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων</i>
14. Κάνετε χρήση αποστειρωμένης σύριγγας 5ml για συλλογή ούρων 3-5ml. Αποστολή των ούρων στο εργαστήριο με το απαραίτητο παραπεμπτικό	<i>Μειώνει την πιθανότητα επιμολύνσεων</i>
15. Αφαιρέστε τον καθετήρα και κάνετε ξέπλυμα τις περιοχής με 0,9%	<i>Ανακουφιστική διαδικασία</i>
16. Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα	<i>Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών</i>
17. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών	<i>Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων</i>
18. Ενημερώστε και υπογράψτε την κάρτα νοσηλείας.	<i>Η ακριβής τεκμηρίωση είναι απαραίτητη για την πρόληψη των λαθών.</i>

Ε. Λήψη ούρων από ασθενή που φέρει καθετήρα κύστεως

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών.	<i>Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων</i>
2. Οργανώστε το υλικό.	<i>Προαγωγή της αποτελεσματικότητας</i>
3. Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	<i>Πρόληψη λάθους</i>
4. Εξηγήστε τη διαδικασία στον ασθενή και εξασφαλίστε πληροφορημένη συναίνεση.	<i>Αύξηση της συνεργασίας, μείωση του άγχους</i>
5. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	<i>Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων</i>
6. Κλείστε τη ροή των ούρων 5cm από το άκρο του καθετήρα για περίπου 30λεπτά.	<i>Επιτυγχάνεται η πλήρωση της κύστης</i>
7. Χρησιμοποιώντας ΑΝΤΤ³ εφαρμόστε αντισηψία με αποστειρωμένη γάζα εμποτισμένη με διάλυμα χλωρεξιδίνης, στο σημείο που θα παρακεντήσετε	<i>Πρόληψη επιμόλυνσης της καλλιέργειας</i>
8. Χρησιμοποιώντας ΑΝΤΤ παρακεντήστε με σύριγγα των 10ml τον καθετήρα και αναρροφήστε ποσότητα 3-5 ml	
9. Τοποθετείστε τα ούρα στο ειδικό δοχείο, με τα στοιχεία του ασθενούς	

³ **ΑΝΤΤ:** Aseptic Non Touch Technique

10. Ανοίξτε το clip ή τη λαβίδα του καθετήρα	Απελευθέρωση ροής ούρων
11. Αποστείλετε το δείγμα ούρων στο εργαστήριο με το κατάλληλο παραπεμπτικό	Ολοκλήρωση της διαδικασίας
12. Αφαιρέστε γάντια και χρησιμοποιημένο υλικό και απορρίψτε κατάλληλα	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
13. Πραγματοποιήστε υγιεινή των χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
14. Ενημερώστε και υπογράψτε την κάρτα νοσηλείας.	Η ακριβής τεκμηρίωση είναι απαραίτητη για την πρόληψη των λαθών.

Κατευθυντήριες οδηγίες για τη λήψη καλλιέργειας ούρων ανάλογα με την ηλικία

Βρέφη (0-12 μηνών)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Παρακέντηση κύστης ή ▪ Καθετηριασμός
Παιδιά (1-2ετών)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Υπερηβική παρακέντηση κύστης ή ▪ Καθετηριασμός ή ▪ Καθαρή λήψη ούρων με τη χρήση αυτοκόλλητου παιδικού ουροσυλλέκτη (πλαστικό σακουλάκι).
Παιδιά (2-4ετών)	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Καθαρή λήψη ούρων με τη χρήση αυτοκόλλητου παιδικού ουροσυλλέκτη (πλαστικό σακουλάκι).
Παιδιά (4-12ετών)	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Καθαρή λήψη ούρων στο μέσο της ούρησης
Ενήλικες	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Καθαρή λήψη ούρων στο μέσο της ούρησης

Αξιολόγηση Αποτελεσμάτων Παρέμβασης

Βαθμός κατά τον οποίο επιτεύχθηκαν τα επιθυμητά αποτελέσματα που διατυπώθηκαν στη φάση του σχεδιασμού.

Νοσηλευτική Τεκμηρίωση

Στην κάρτα νοσηλείας του ασθενούς θα μπορούσαν να σημειωθούν τα παρακάτω:

- ☑ Ανοχή και συνεργασία του ασθενούς με τη διαδικασία
- ☑ **Χρόνος λήψης** (εφόσον το δείγμα ούρων δεν απεστάλη άμεσα στο εργαστήριο)
- ☑ **Χρόνος προετοιμασίας** (πλυσίματος) της περιοχής, προκειμένου να εξασφαλιστεί η εφαρμογή της **ενέργειας B18** του παρόντος

Βιβλιογραφικές Πηγές

- Bennett, VJ&Brachman, SP2004,*Νοσοκομειακές Λοιμώξεις*, Ιατρικές Εκδόσεις Π.Χ. Πασχαλίδης, Αθήνα.
- European Confederation of Laboratory Medicine (ECLM) 2000, *European Urinalysis Guidelines*, *Scand J Clin Lab Invest*, vol. 60, pp. 1-96.
- Geng, V, Emblem, EL, Gratzl, S, Incesu, O & Jensen, K 2006, *Good Practices in Health Care Urethral Catheterization Section 2 Male, Female and Paediatric Intermittent Catheterization*, European Association of Urology Nurses, viewed 31 May 2012, <http://www.uroweb.org/fileadmin/user_upload/EAUN/EAUN1.pdf>.
- National Collaborating Centre for Women's and Children's Health2006, *Urinary incontinence the management of urinary incontinence in women*, RCOG Press, London.
- NICE 2000, *Urinary tract infection in children diagnosis, treatment and long-term management*, RCOG Press, London.
- NICE2006, *Urinary incontinence: the management of urinary incontinence in women*, NICE, London.
- NICE 2006, *Understanding NICE: guidance Information for people who use NHS services. Urinary incontinence: the management of urinary incontinence in women*, NICE, London.
- Αποστολοπούλου, Ε2000, *Νοσοκομειακές Λοιμώξεις*, Εκδόσεις Αποστολοπούλου, Αθήνα.
- ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. 2007, *Κατευθυντήριες Οδηγίες για την διάγνωση και την Εμπειρική Θεραπεία των Λοιμώξεων*, Ελληνική Εταιρία Λοιμώξεων, Αθήνα.
- Κουτής, Χ (Επιμ.) 2004, *Νοσοκομειακές Λοιμώξεις*, Ιατρικές Εκδόσεις Π.Χ. Πασχαλίδης, Αθήνα.
- Παπαχρήστου, Φ, 2010, Ο ρόλος της χημειοπροφύλαξης στην κυστεοουρητηρική παλινδρόμηση, *31^η Ημερίδα Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής ΑΠΘ, Α΄ Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ*, Θεσσαλονίκη.
- Σκρεπέτης, Κ& Μακρής, Α2009, Ουρολοιμώξεις σε ασθενείς με ουροκαθετήρα, Παθογένεση – πρόληψη, *ArchivesofHellenicMedicine*, vol. 26, no. 6, pp. 741-50.