

8 Μύθοι για τις Λοιμώξεις του Ουροποιοιτικού Συστήματος (UTI) σε φροντιζόμενους δομών μακροχρόνιας φροντίδας

Μύθος #1 Θετικό δείγμα ούρων για νιτρώδη ή/και λευκοκυτταρική εσπεράση σημαίνει απαραίτητα ουρολοίμωξη.

Πραγματικότητα: Πολλοί φροντιζόμενοι μπορεί να έχουν βακτήρια στα ούρα (βακτηριουρία) χωρίς να έχουν ουρολοίμωξη. Η παρουσία βακτηρίων από μόνη της δεν σημαίνει λοίμωξη.

Μύθος #2 Η ουρολοίμωξη δεν μπορεί να προληφθεί.

Πραγματικότητα: Η ουρολοίμωξη εμφανίζεται όταν βακτήρια από το έντερο ή το δέρμα εισέλθουν στο ουροποιοιτικό σύστημα και προκαλέσουν συμπτώματα. Η σωστή υγιεινή, η συχνή αλλαγή πάνας και η τακτική φροντίδα της περιγεννητικής περιοχής μειώνουν τον κίνδυνο.

Μύθος #3 Η παρουσία βακτηρίων στα ούρα χωρίς συμπτώματα απαιτεί πάντα αντιβιοτική θεραπεία.

Πραγματικότητα: Έως και το 50% των φροντιζόμενων μπορεί να έχουν βακτηριουρία χωρίς συμπτώματα. Η κατάσταση αυτή δεν απαιτεί θεραπεία.

Μύθος #4 Η σύγχυση ή οι αλλαγές στη γενική κατάσταση οφείλονται συνήθως σε ουρολοίμωξη.

Πραγματικότητα: Υπάρχουν πολλές πιθανές αιτίες για αλλαγές στη νοτική ή γενική κατάσταση (π.χ. αφυδάτωση, λοιμώξεις αναπνευστικού, φάρμακα). Η ουρολοίμωξη δεν είναι η συχνότερη αιτία.

Μύθος #5 Αδυναμία βάδισης ή γενική αδυναμία σημαίνει «κάτι στο ουροποιοιτικό» και χρειάζεται αντιβιοτικό.

Πραγματικότητα: Τα συμπτώματα αυτά έχουν πολλές πιθανές αιτίες. Πρέπει πρώτα να αποκλείονται άλλες, ιδιαίτερα σοβαρές, καταστάσεις. Η άσκοπη χρήση αντιβιοτικών αυξάνει την αντοχή μικροβίων και τον κίνδυνο ανεπιθύμητων ενεργειών.

Μύθος #6 Τα σκούρα ή δύσσομα ούρα σημαίνουν ουρολοίμωξη.

Πραγματικότητα: Τα σκούρα ούρα συχνά οφείλονται σε αφυδάτωση. Η οσμή μπορεί να σχετίζεται με διατροφή ή φάρμακα. Δεν αποτελούν από μόνα τους ένδειξη ουρολοίμωξης.

Μύθος #7 Η προληπτική χορήγηση αντιβιοτικών πριν από την αλλαγή ουροκαθετήρα μειώνει τον κίνδυνο ουρολοίμωξης.

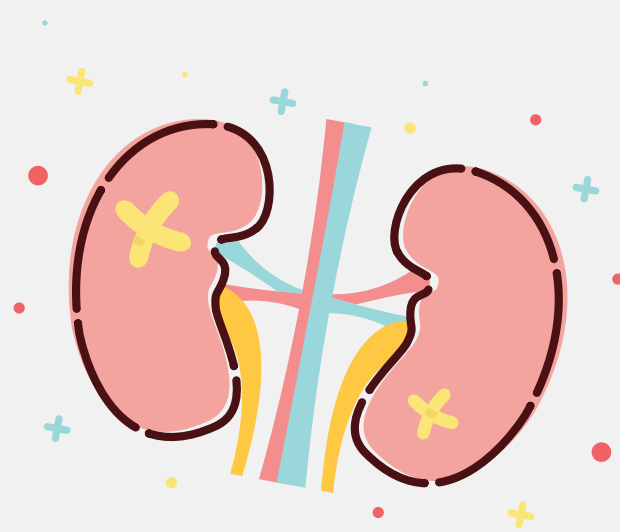
Πραγματικότητα: Μελέτες δείχνουν ότι η συστηματική προληπτική χορήγηση αντιβιοτικών δεν μειώνει τον κίνδυνο λοίμωξης και μπορεί να είναι επιβλαβής.

Μύθος #8 Η καλλιέργεια ούρων πρέπει να γίνεται πάντα πριν την έναρξη θεραπείας.

Πραγματικότητα: Η καλλιέργεια είναι χρήσιμη όταν υπάρχουν συμπτώματα. Δεν πρέπει να γίνεται για ανίχνευση βακτηρίων χωρίς συμπτώματα. Η άσκοπη χρήση καλλιεργειών και αντιβιοτικών συμβάλλει στην αντοχή στα αντιβιοτικά και δεν ωφελεί τον φροντιζόμενο.



Ariadni-LTCF.gr

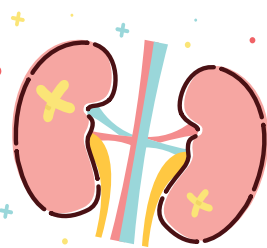


ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΗ στις Μονάδες Ηλικιωμένων

Μια “Σιωπηλή” Απειλή



Δράση 3
Ουρολοιμώξεις



Η ουρολοίμωξη απαιτεί έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση. Ιδιαίτερα στους ηλικιωμένους, η γρήγορη αναγνώριση των συμπτωμάτων μειώνει τις επιπλοκές.

➤ Υγιεινή χεριών

• Πλύσιμο & • απολύμανση χεριών πριν και μετά τη φροντίδα για προστασία από ουρολοιμώξεις.

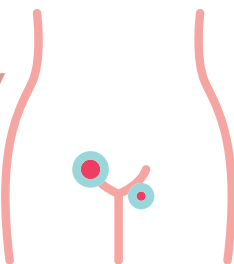


➤ Μέτρα πρόληψης – καθαρός εξοπλισμός

Χρησιμοποιείτε καθαρά • πανάκια, • πετσέτες, • λεκάνη πλύσης και • δοχείο για άδειασμα ουροσυλλέκτη.

➤ Υγιεινή των γεννητικών οργάνων

Θυμηθείτε την υγιεινή των χεριών σας αμέσως πριν και μετά την υγιεινή της γεννητικής περιοχής. Εκτελείτε καθημερινά και κατά την αλλαγή της πάνας υγιεινή.



Γυναίκα: Με κατεύθυνση το άνοιγμα της ουρήθρας - από μέσα προς τα έξω.

Άνδρας: Τραβήξτε προσεκτικά την ακροποσθία προς τα πίσω. Πλύνετε τη βάλανο προς την κατεύθυνση από το ουρηθρικό στόμιο - από μέσα προς τα έξω. Τραβήξτε την ακροποσθία προσεκτικά στη θέση της.

➤ Μόνιμος ουροκαθετήρας

Πλύνετε τον σωλήνα του καθετήρα από μέσα προς τα έξω.

Αλλαγή πάνας

Πάντα με καθαρά χέρια, τουλάχιστον 3 φορές την ημέρα ή μετά ούρηση. Επιλέξτε σωστό μέγεθος και παρατηρείτε πότε γίνεται υγρή για προγραμματισμό επισκέψεων στην τουαλέτα.

➤ Άδειασμα της ουροδόχου κύστης

Θυμηθείτε την υγιεινή των χεριών σας αμέσως πριν και μετά την παροχή βοήθειας σε μια επίσκεψη στην τουαλέτα. Προσπαθήστε ο φιλοξενούμενος να χρησιμοποιεί την τουαλέτα τουλάχιστον

3 φορές την ημέρα, ανάλογα με τη λειτουργική και νοτική του κατάσταση.

- Αφιερώστε αρκετό χρόνο ώστε να βοηθήσετε στην εξασφάλιση μιας σψστής καθιστής θέσης για το άδειασμα της οθροδόχου κύστης.
- Εξετάστε την επιλογή του αδειάσματος 3 φορές την ημέρα.

➤ Διαχείριση του Ουροκαθετήρα

Να εκτελείτε υγιεινή των χεριών πριν και μετά από κάθε χειρισμό του καθετήρα



- Να επιτρέπετε μόνο σε εκπαιδευμένους επαγγελματίες υγείας να τοποθετούν ουροκαθετήρα.
- Εξασφαλίστε άσπτη τεχνική κατά την εισαγωγή του καθετήρα.
- Αξιολογήστε καθημερινά τον φιλοξενούμενο για τυχόν πόνο ή δυσφορία.
- Καθαρίστε καθημερινά το ουρηθρικό στόμιο και ελέγξτε για ερυθρότητα και ερεθισμό.

• Αξιολογήστε τον καθετήρα στο σημείο που εισέρχεται στο ουρηθρικό στόμιο για τυχόν υπολείμματα και εκκρίσεις.

Αφαιρέστε τους καθετήρες όταν δεν είναι πλέον απαραίτητοι ή λειτουργικοί.

➤ Χειρισμός ενός ουροσυλλέκτη

- Τοποθετήστε τον ουροσυλλέκτη κάτω από το επίπεδο της ουροδόχου κύστης.
- Μην αφήνετε τον ουροσυλλέκτη να ακουμπά στο πάτωμα.
- Στερεώστε σωστά τον σωλήνα για αποφυγή τραβήγματος ή πίεσης.
- Χρησιμοποιείτε νέο ουροσυλλέκτη σε κάθε αλλαγή.
- Αδειάζετε όταν γεμίσει κατά τα 3/4.
- Χρησιμοποιείτε καθαρό δοχείο.
- Σκουπίζετε το στόμιο μετά το άδειασμα.

