

## 1.11 Evaluarea urologică

### Examenul vezicii urinare

Scanarea vezicii urinare pentru estimarea urinei reziduale post-micțiune este de preferat cateterismului uretral, deoarece prezintă un risc minim de infecție, costă mai puțin și este mai confortabil pentru pacienți.

- Vezica urinară este scanată transabdominal, folosind o sondă cu ultrasunete pe abdomen în regiunea suprapubică.
- Pentru a calcula volumul rezidual după golire, vezica trebuie să fie cât mai goală. Pentru evaluarea structurii vezicii urinare este necesară o vezică destinsă.
- În mod ideal, pacientul trebuie să fie culcat, deși, dacă este necesar, vezica poate fi examinată dintr-o poziție ortostatică sau șezândă.
- O scanare arată vezica ca pe o structură asemănătoare unui glob, cu interfața dintre peretele vezicii urinare și urină care prezintă o demarcație clară.
- În urma micțiunii, nu trebuie să fie vizibilă urină reziduală și la adulți vezica nu poate fi identificată cu ușurință.

### Evaluarea cateterismului

#### Tipuri de cateter

Tipul de cateter	Material	Utilizări
<b>Sondă cu balon (Foley) cu două căi</b> – una pentru drenarea urinei și a doua mai mică pentru umflarea balonului	Latex, latex acoperit cu PTFE, manșon din elastomer de silicon, 100% silicon, acoperit cu hidrogel	Cel mai frecvent utilizată pentru pacienții care necesită evacuarea vezicii urinare (pe termen scurt, mediu sau lung)
<b>Sondă cu balon (Foley) cu trei căi</b> – una pentru urină, una pentru irigare și una pentru umflarea balonului	Latex, latex acoperit cu PTFE, silicon, plastic	Pentru a asigura irigare continuă (ex. după prostatectomie). Potențialul de infectare este redus prin reducerea la minimum a nevoii de întrerupere sistemului de drenaj închis.
<b>Sondă fără balon (Nelaton) sau Scotts sau intermitentă (doar cu o cale)</b>	PVC sau alt plastic	Pentru a goli vezica urinară sau rezervorul urinar continent; pentru a instila soluții în vezică.

## Materialele cateterelor

Cateterelor disponibile sunt dintr-o serie de materiale. De materialul utilizat depinde cât timp poate rămâne cateterul în vezică:

**Pe termen scurt** (7-14 zile): plastic (PVC), latex

**Pe termen mediu** (până la 28 de zile): latex acoperit cu teflon

**Pe termen lung** (până la 12 săptămâni): silicon 100%, latex cu manșon din elastomer de silicon, latex acoperit cu hidrogel

## Dimensiuni cateter

Utilizarea dimensiunii corecte a cateterului este crucială pentru succesul procedurii. Sistemul de măsurare utilizat pentru a exprima diametrul extern al cateterului este cel francez (Fg) sau Charrière (ch).

1 ch = 1/3 mm diametru; 12 ch = 4 mm diametru

Mărimea corectă este cea mai mică dimensiune posibilă pentru asigurarea unui drenaj adecvat. Dacă este selectat un diametru prea mare, acesta poate provoca iritații uretrale și leziuni ulterioare.

**În cazul în care urina care urmează să fie drenată este probabil să fie limpede, trebuie luat în considerare un cateter de 12 ch.** Cateterelor cu diametrul mai mare pot fi necesare dacă sunt prezente detritusuri sau cheaguri în urină.

Dacă pacientul are probleme cu funcționarea cateterului, nu trebuie introdusă o dimensiune mai mare, deoarece acest lucru poate avea efecte adverse, provocând iritații, ocolind cateterul și spasmul vezicii urinare.

## Dimensiunile balonului

- Balonul trebuie să fie prevăzut cu cantitatea de apă recomandată de producător pentru cateterul respectiv. Introducerea unei cantități mai mici de apă înseamnă că balonul va fi asimetric.
- Excesul de apă poate duce la tracțiunea cateterului; de asemenea, poate provoca spasmul vezicii urinare și disconfort și are potențialul de a se sparge balonul în vezică.
- Pentru fixarea balonului se poate utiliza doar apă sterilă. Apa de la robinet și clorura de sodiu 0,9% nu trebuie utilizate deoarece cristalele de sare sau detritusurile pot bloca canalul de inflație, provocând dificultăți la deflație.

## Lungime

În prezent, sunt disponibile catetere de trei lungimi:

- **Femeie:** 23–26 cm
- **Copil:** 30 cm
- **Standard:** 40–44 cm