

АО «Медицинский Университет Астана»
Кафедра детских болезней

СРС на тему:

«Острая задержка мочи у детей»

Подготовили: Базылова Ж.,
Елемесова А. 564 ОМ

Острая полная задержка
мочеиспускания – внезапно
появившаяся невозможность
даже частичного
опорожнения
переполненного мочевого
пузыря

Причины острой задержки мочи у детей

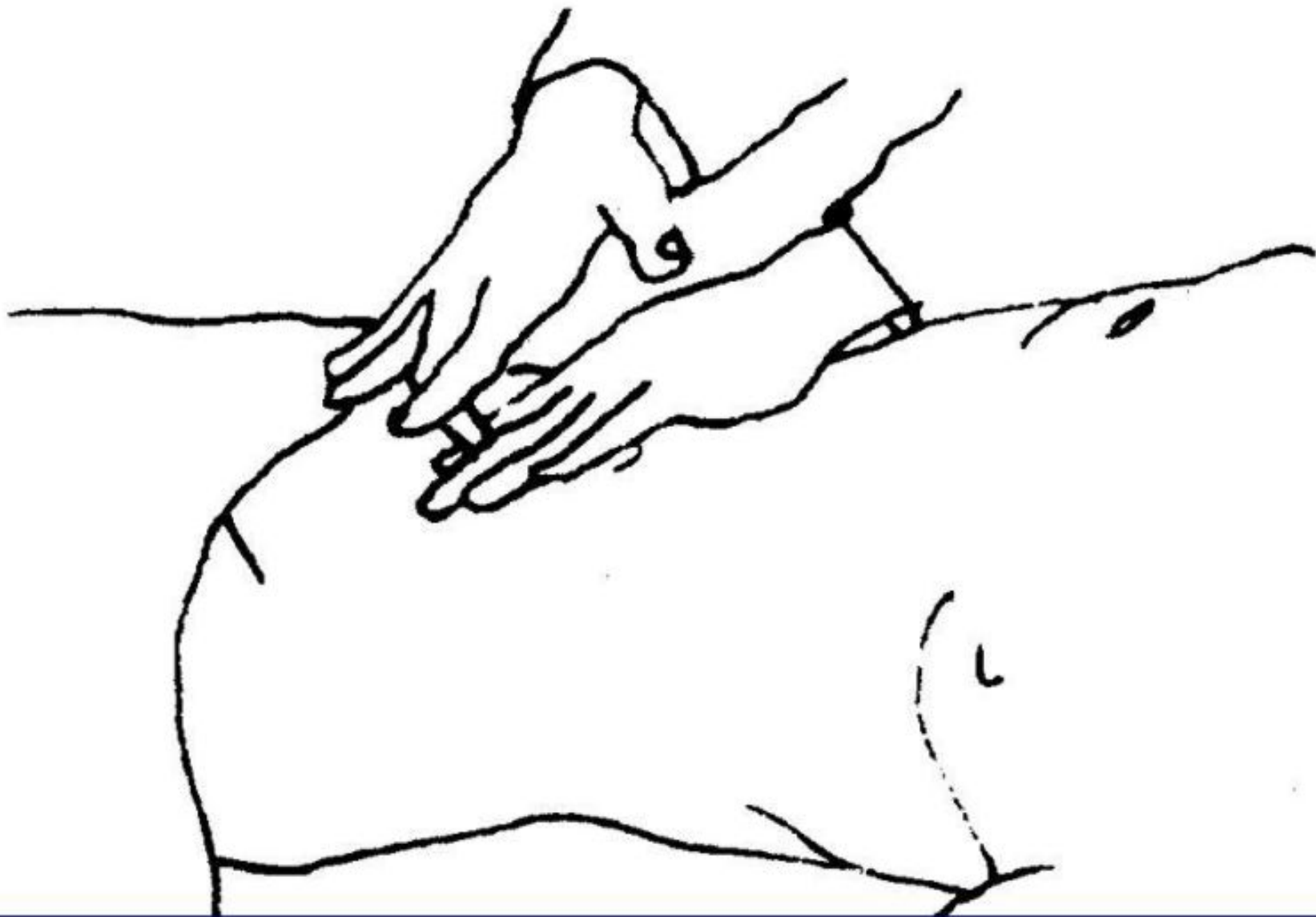
- ▣ 1. Врожденный фимоз
- ▣ 2. Нарушение проходимости пузырно-уретрального сегмента
- ▣ 3. Камни мочевого пузыря и мочеиспускательного канала
- ▣ Редко: стриктуры уретры, опухоли мочевого пузыря и мочеиспускательного канала, заболевания спинного мозга

Клинические проявления

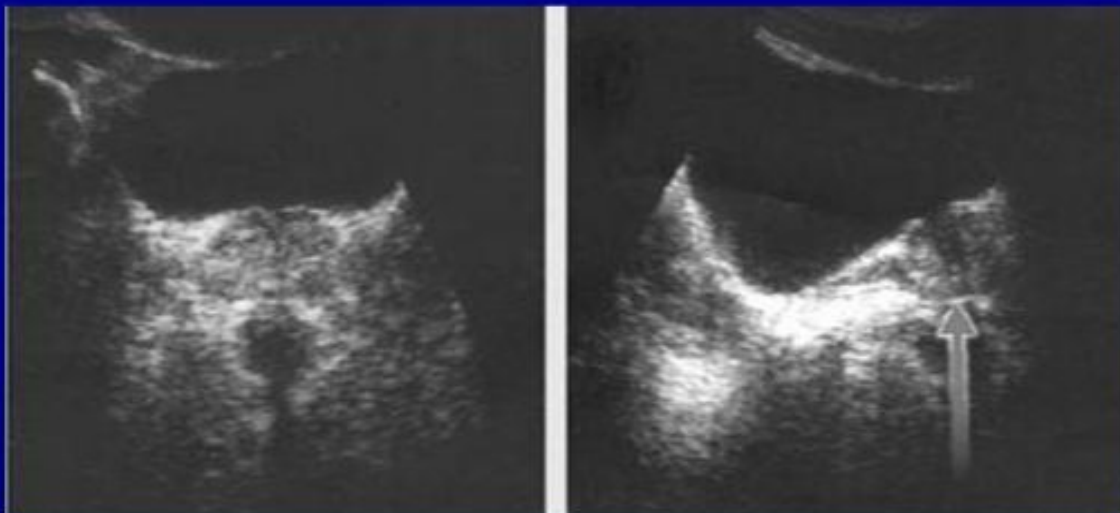
- мучительные резкие и бесплодные позывы на мочеиспускание
- сильнейшие боли внизу живота.
- нередко боли распространяются по всему животу
- рефлекторный парез кишечника, вздутие живота
- могут появиться симптомы раздражения брюшины.

Лабораторные и инструментальные исследования

- ▣ 1. ОАМ
- ▣ 2. ОАК
- ▣ 3. Б/х- общий белок, креатинин, мочевины

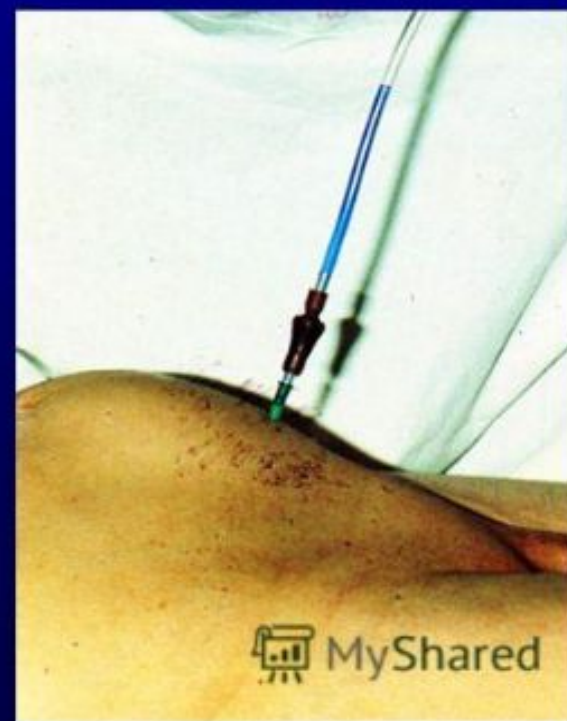


Перкуссия мочевого пузыря



**Надлобковая
пункция
мочевого
пузыря**

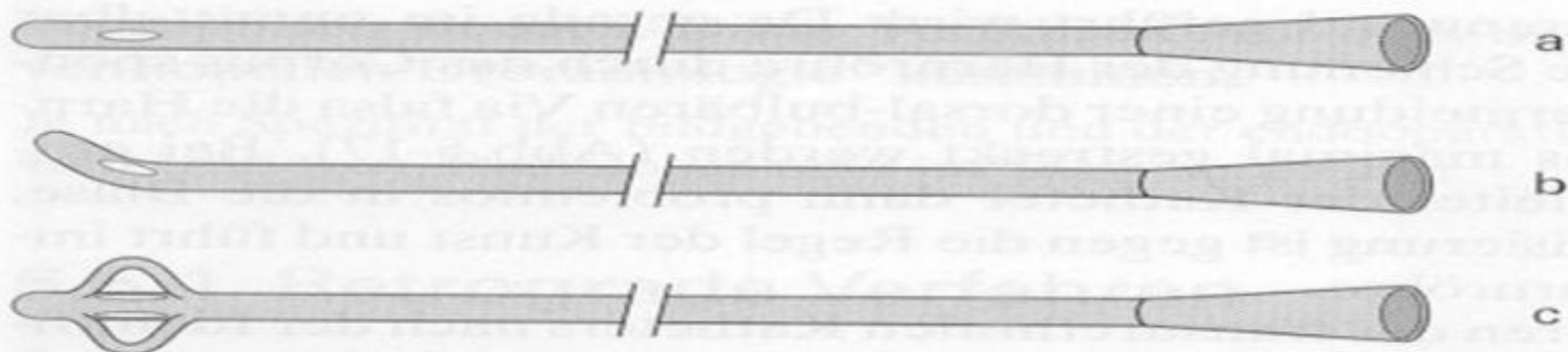
**УЗИ-контроль наполненного
мочевого пузыря**



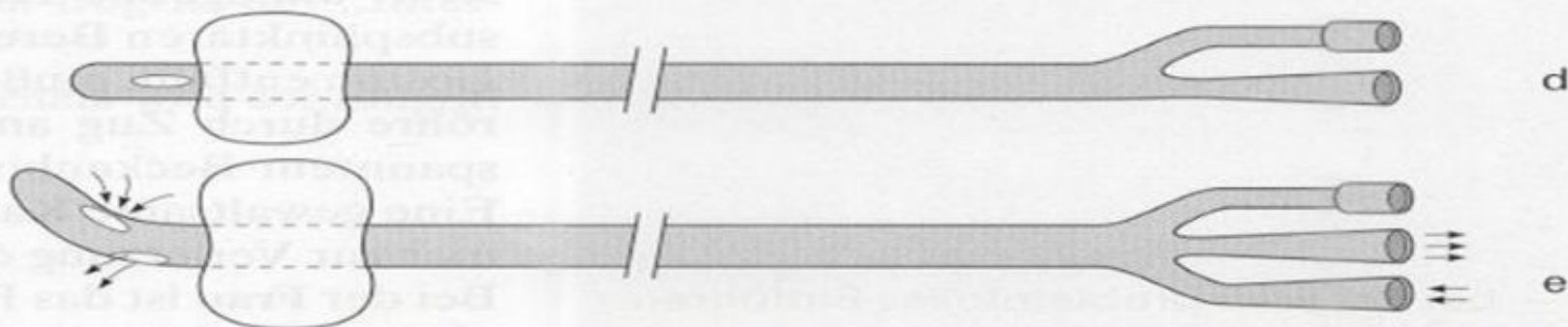
Первая помощь при острой задержке мочеиспускания

- опорожнении мочевого пузыря с помощью катетеризации мягким катетером
- При послеоперационной задержке мочеиспускания начинать следует с рефлекторных методов (грелка на область мочевого пузыря, звук струи воды, активация оперированного больного, подкожные инъекции прозерина 1 мл 0,05%, пилокарпина 1 мл 1% и после их безуспешности прибегнуть к катетеризации мягким катетером.

ТИПЫ КАТЕТЕРОВ



а). Катетер Нелатона, б). Катетер Тиманна, с). Катетер Каспера



д). Катетер Фолея (2-канальный), е). 3-канальный

Первая помощь при острой задержке мочеиспускания

Если при острой задержке мочеиспускания мягким катетером результат не достигнут, необходимо выполнить катетеризацию металлическим катетером, а при её неэффективности – надлобковую пункцию мочевого пузыря. Эти лечебные действия выполняются только врачом.