



# PORADNIK DLA OSÓB Z NEFROSTOMIĄ

komfort i bezpieczeństwo



To jest wyrób medyczny. Używaj go zgodnie z instrukcją używania lub etykietą.

Konsultacja merytoryczna:

dr n. med. Krystyna Pikor  
Kliniczny Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie

dr n. med. Piotr Marczyński oraz Agnieszka Stopczyk  
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej  
Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie

Ewa Wrońska  
Klinika Urologii, Centrum Onkologii  
Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

Mgr Iwona Król  
Oddział Urologii  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Jana z Dukli w Lublinie

*Właścicielem niniejszego materiału oraz podmiotem prowadzącym reklamę jest Welland Medical Polska Kado Sp. k., 05-119 Legionowo, Łajski, ul. Gen. Sikorskiego 4a, NIP: 5361909993. Wszelkie materiały tekstowe, zdjęciowe, graficzne oraz ich układ zawarte w niniejszym materiale są chronione prawami autorskimi (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych, Dz.U.2019.1231 t.j. z późn. zm.) lub prawami ochronnymi wynikającymi z rejestracji znaków towarowych i stanowią przedmiot własności. Z zastrzeżeniem postanowień powszechnie obowiązujących przepisów prawa, bez uprzedniej pisemnej zgody właściciela zabronione jest kopiowanie, modyfikacja, rozpowszechnianie lub inne wykorzystywanie dla celów publicznych i komercyjnych zamieszczonych na niniejszej stronie internetowej materiałów tekstowych, zdjęciowych, graficznych oraz ich układu. Roszczenia z tytułu naruszenia praw będą dochodzone na drodze sądowej, a czyny karalne zgłaszane właściwym organom ścigania. Producentem wyrobów jest Qufora A/S Dania, Welland Medical.*

*To jest wyrób medyczny. Używaj go zgodnie z instrukcją używania lub etykietą.*

## SPIS TREŚCI

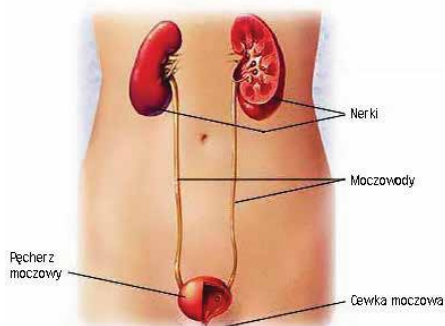
1.	Anatomia i fizjologia układu moczowego	2
2.	Przyczyny i wskazania do wykonania nefrostomii	3
3.	Na czym polega zabieg nefrostomii – przetoki nerkowo-skrónej?	5
4.	Na jaki czas wykonujemy nefrostomię?	7
5.	Ryzyko powikłań po wykonaniu nefrostomii	7
6.	Pielęgnacja nefrostomii	7
7.	Zasady pielęgnacji przetok zaopatrzonych cewnikiem nefrostomijskim na stałe	9
8.	Zalecenia dotyczące diety dla osób z nefrostomią	14
9.	O co najczęściej pytają pacjenci z nefrostomią?	16
10.	Jak otrzymać refundowane zaopatrzenie do nefrostomii?	18
	Porady Eksperta – zaopatrzenie na specjalnych zasadach	20
11.	Produkty do zaopatrzenia nefrostomii	22
	a. worki do zbiórki moczu	25
	b. akcesoria mocujące worki do zbiórki moczu	30
	c. jednoczęściowe, samoprzylepne worki z płytką hydrokolidową	32
12.	Produkty do zbiórki moczu – nie tylko w przypadku nefrostomii	34
13.	Asortyment produktów do zbiórki moczu	36
14.	Wyciąg wybranych refundowanych produktów urologicznych z „Wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie”	37

## 1. ANATOMIA I FIZJOLOGIA UKŁADU MOCZOWEGO

**Układ moczowy człowieka** składa się z nerek, które są narządem parzystym, wytwarzającym mocz, dróg wyprowadzających mocz: kielichów i miedniczek nerkowych, moczowodów oraz pęcherza i cewki moczowej.

**Nerki** położone są zaotrzewnowo w kierunku tylnej ściany jamy brzusznej, na wysokości XII kręgu piersiowego i III kręgu lędźwiowego kręgosłupa. Prawa nerka położona jest o 1,5-2,5 cm niżej niż lewa.

Przeciętne wymiary nerek wynoszą 12x7x3 cm, ich ciężar waha się między 120 a 170 g, w zależności od masy ciała. Od tyłu nerki przylegają do przepony oraz mięśni tylnej ściany jamy brzusznej. Nerka prawa od przodu sąsiaduje z wątrobą, ze środkowym odcinkiem dwunastnicy, a także z częścią wstępującą jelita grubego i pętlami jelita biodrowego. Nerka lewa przylega do trzonu trzustki, tylnej ściany żołądka i pętli jelita cienkiego. Do nerek od strony przysiódkowej wnikają naczynia krwionośne i limfatyczne, również nerwy. Mięsz nerek składa się z zewnętrznej części korowej i wewnętrznej rdzeniowej.



*Zdj. Budowa układu moczowego człowieka*

**Drogi wyprowadzające mocz** składają się z kielichów nerkowych, które tworzą miedniczkę nerkową. Z miedniczek nerkowych mocz spływa do parzystych moczowodów, a następnie do pęcherza moczowego, znajdującego się w miednicy małej. Pęcherz moczowy pełni funkcję zbiornika, opróżnianego w miarę potrzeby i w zależności od naszej woli. Docelowo mocz wypływa na zewnątrz przez cewkę moczową.

**Funkcje nerek.** Głównym zadaniem nerek jest zabezpieczenie stałości środowiska wewnętrznego organizmu, poprzez wydalanie nadmiaru wody, soli mineralnych i innych substancji zbędnych czy też szkodliwych dla zdrowia, które powstają podczas procesów metabolicznych lub są przyjmowane np. wraz z pokarmem (dotyczy to również np. silnie toksycznych leków). Nerki są odpowiedzialne za zachowanie stałej objętości ciśnienia osmotycznego, a także składu elektrolitowego płynów ustrojowych.

**Równowaga kwasowo-zasadowa.** Niezwykle ważną rolę spełnianą przez nerki, jest utrzymywanie równowagi kwasowo-zasadowej. Komórki, a także

tkanki organizmu, są bardzo wrażliwe na zmianę środowiska wewnętrznego w kierunku kwaśnym lub zasadowym. Dlatego kwasica oraz zasadowica stanowią istotne zagrożenie dla prawidłowego funkcjonowania organizmu. Ze względu na przemiany metaboliczne, ustrój ma tendencję do stałego ulegania zakwaszaniu. Utrzymanie wyżej wymienionej równowagi możliwe jest m.in. dzięki wydalaniu nadmiaru jonów wodorowych oraz zatrzymywaniu dwuwęglanów. Dopuszczalne są niewielkie odchylenia w granicach normy. Opisane procesy zachodzą w cewkach nerkowych.

**Filtracja** jest podstawowym procesem umożliwiającym powstawanie moczu. Polega ona na przechodzeniu wody osocza i wszystkich substancji w niej rozpuszczonych – z wyjątkiem większości białek – ze światła włośniczek, poprzez ich ścianę, do światła torebki kłębuszka. Aby powyższe procesy mogły zachodzić, przez nerki musi przepłynąć aż 1/4 całej objętości krwi tłoczzonej przez serce. Przepływ krwi w przeliczeniu na jeden gram tkanki jest wielokrotnie większy, niż w innych narządach. Mocz ostateczny wytwarzany w nerkach przez brodawki nerkowe, znajdujące się na szczytach piramid, wpływa do kielichów i dalej do miedniczki nerkowej, a stąd - dzięki ruchom perystaltycznym moczowodów – do pęcherza moczowego.

**Pęcherz moczowy** jest dobrze umięśnionym, rozciągliwym, a także sprężystym zbiornikiem, o objętości około 250-400 ml. Po wypełnieniu pęcherza moczem dochodzi do wzrostu ciśnienia w jego wnętrzu. Drażnienie zakończeń nerwów czuciowych oraz pojawienie się tzw. parcia, powoduje skurcz mięśnia wypierającego oraz rozkurcz zwieraczy – mocz wypływa przez cewkę na zewnątrz. Objętość dobową moczu w warunkach prawidłowych wynosi około 1,0-3,0 litra.

## 2. PRZYCZYNY I WSKAZANIA DO WYKONANIA NEFROSTOMII

Nefrostomię wykonuje się z wielu przyczyn, a najważniejszą z nich jest zapewnienie drożności i swobodnego odpływu moczu z nerek, jeśli doszło do zablokowania moczowodu. Wskazania:

• **nowotwór naciekający moczowód, m.in. nowotwór pęcherza moczowego, nowotwór szyjki macicy, nowotwór jajnika, nowotwór prostaty, nowotwór jelita grubego i odbytnicy.**

Większość nowotworów z czasem ulega powiększeniu, czasami dając przerzuty w odległe miejsca organizmu. Nowotwory zlokalizowane w jamie brzusznej lub miednicy mniejszej, teoretycznie niemające związku z układem moczowym, np. nowotwór jajnika czy jelita grubego, także mogą wywierać negatywny

wpływ na sposób odprowadzania moczu z nerki. Gdy zlokalizowane są w pobliżu moczowodów, mogą uciskać je od zewnątrz, powodując niedrożność oraz utrudniając swobodny odpływ moczu.

- **kamień w miedniczce nerkowej lub moczowodzie.**

Kamień jest stwardniałą, zbitą masą, która może tworzyć się w nerkach, pęcherzyku żółciowym lub pęcherzu moczowym. Kamienie zazwyczaj powstają wskutek krystalizacji zawartych w moczu minerałów lub soli kwasów. Większość kamieni jest wydalana z organizmu podczas oddawania moczu, czasem jednak mogą utknąć w moczowodzie, zablokować przepływ moczu i spowodować jego zastój w nerce oraz wystąpienie objawów chorobowych. Niektóre z nich, ze względu na zbyt duży rozmiar, nie mogą przejść przez moczowód i zostać samoistnie wydalone. W takim przypadku może być konieczna interwencja chirurgiczna – usunięcie zalegających kamieni i zapewnienie swobodnego odpływu moczu do pęcherza moczowego.

- **pozapalne lub pogrążlicze zwężenie moczowodu.**

Zarówno stan zapalny i proces gojenia, jak i zmiany pozostałe po przebyciu gruźlicy, są odpowiedzialne za nadmierne wytwarzanie tkanki łącznej. Niekiedy może to spowodować zupełne zarośnięcie i zamknięcie światła moczowodu, prowadząc do zablokowania drogi odpływu moczu.

- **zwężenia moczowodów po napromienianiu narządów miednicy mniejszej.**

W związku z uszkodzeniem przez promienie jonizujące ścian naczyń krwionośnych, w początkowym okresie radioterapii w moczowodach dochodzi do przekrwienia i obrzęku otaczających go tkanek. U ponad połowy pacjentów następuje wtedy ucisk moczowodów i zwężenie ich światła, czego wynikiem jest wystąpienie przejściowej niedrożności moczowodów oraz zastój moczu. Po zakończeniu radioterapii, lub czasem jeszcze w jej trakcie, może dojść do zarostowego zapalenia naczyń, w tym zastąpienia nabłonka naczyń tkanką włóknistą. Proces włóknienia obejmuje również tkanki okołomoczowodowe. Wynikiem tych procesów może być częściowa lub całkowita niedrożność moczowodów, której mogą towarzyszyć przetoki.

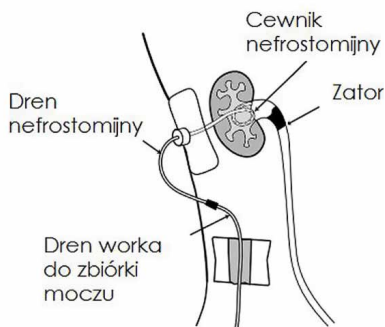
- **pourazowe i pooperacyjne uszkodzenie moczowodów.**

Urazy układu moczowego najczęściej występują w wyniku wypadków komunikacyjnych, kopnięcia lub uderzenia tępym narzędziem w okolicę lędźwiową, zadania rany klutej ostrym narzędziem lub rany postrzałowej. Czasami uszkodzenie moczowodów następuje w następstwie urazu jatrogennego, tj. niezamierzonego zachowania się pracownika placówki leczniczej, na przykład lekarza stawiającego mylną diagnozę, lub w wyniku błędu podczas operacji.

### Nefrostomię wykonuje się także w celu:

- profilaktycznym, po resekcji guzów miedniczki nerkowej;
- zapewnienia dostępu środków leczniczych bezpośrednio do układu wydalniczego – najczęściej antybiotyków;
- diagnostycznym, np. w przypadku wodonercza o niejasnej etiologii, drenażu torbieli lub ropnia nerki.

Wodonercze występuje w sytuacji, gdy nerka wytwarza mocz w prawidłowej ilości, ale na drodze jego odpływu znajduje się jakaś przeszkoda, np. guz, kamień moczowy lub masa uciskająca drogi moczowe z zewnątrz. Wtedy mocz zalega w nerce, stopniowo niszczy jej strukturę i upośledza funkcje nerki. W celu zachowania prawidłowego funkcjonowania nerki, należy szybko usunąć przeszkodę w odpływie moczu bądź umożliwić odpływ inną drogą. To drugie rozwiązanie zapewnia nefrostomia przezskórna.

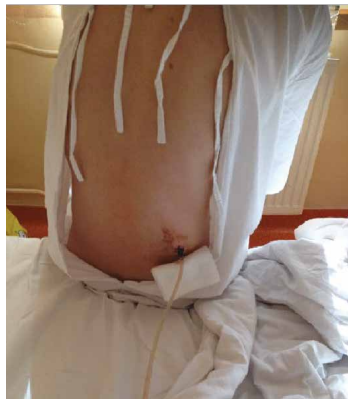


## 3. NA CZYM POLEGA ZABIEG NEFROSTOMII – PRZETOKI NERKOWO-SKÓRNEJ?

**Nefrostomia** to połączenie nerki ze skórą. Zabieg wykonywany jest w celu diagnostycznym lub leczniczym. Powstanie znacznego zastój mocz w nerce jest stanem, który wymaga pilnego odbarczenia nerki – procedura często ratuje życie chorego. W celu odprowadzenia moczu konieczne jest umieszczenie cewnika, co wiąże się z dużym ryzykiem powstawania zakażeń układu moczowego.

Nefrostomia często jest przetoką czasową (jedynie na krótki czas), do momentu rozwiązania zasadniczej przyczyny zastój mocz. Najczęściej ma formę nakłucia.

Nefrostomia może być również rozwiązaniem definitywnym. Dotyczy jednej lub obu nerek.



Zdj. Nefrostomia czasowa





Zdj. Obustronna nefrostomia

Zabieg wykonania nefrostomii wykonuje się za pomocą jednorazowego, specjalnego zestawu punkcyjnego.

Zabieg wykonuje się w znieczuleniu miejscowym, pod kontrolą ultrasonografu. Pacjent zostaje ułożony na brzuchu z uniesionym ku górze bokiem, w jałowym obłożeniu miejsca nakłucia.

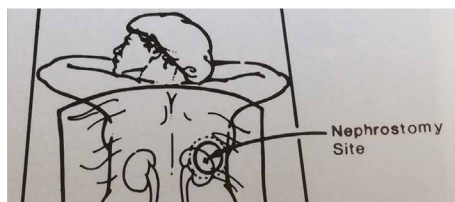
Za pomocą głowicy USG ustala się miejsce i kierunek przeprowadzenia igły punkcyjnej, mniej więcej w połowie odległości między łukiem żebrowym a grzebieniem kości biodrowej, w linii pachowej tylnej. Po nacięciu skóry na przetrzeni ok. 1 cm wprowadza się igłę do nerki, przez dolny lub środkowy kielich.

Uzyskanie odpływu moczu pozwala na wprowadzenie metalowego przewodnika i kolejnych rozszerzeń. Końcowym etapem zabiegu jest umieszczenie samotrzymującego się cewnika i zaopatrzenie skóry opatrunkiem.

Uzyskanie odpływu moczu pozwala na wprowadzenie metalowego przewodnika i kolejnych rozszerzeń. Końcowym etapem zabiegu jest umieszczenie samotrzymującego się cewnika i zaopatrzenie skóry opatrunkiem.



Zdj. Zestaw do nefrostomii



Zdj. Ułożenie pacjenta do nakłucia nerki

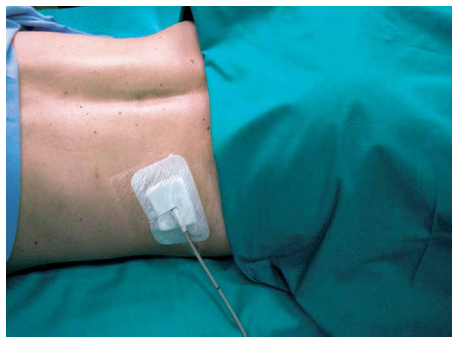


Zdj. Nakłucie nerki





Zdj. Płukanie cewnika założonego do nerki



Zdj. Cewnik nefrostomijny zaopatrzony opatrunkiem

## 4. NA JAKI CZAS WYKONUJE SIĘ NEFROSTOMIĘ?

Czas, na jaki wykonuje się nefrostomię, jest kwestią indywidualną. Jeśli w następstwie leczenia nowotworu zanikają zatory w moczowodach, możliwe będzie usunięcie nefrostomii. W niektórych przypadkach można będzie założyć specjalne stenty, które obejdują zatory w moczowodzie. Jeżeli zabieg założenia stentu się uda, będzie możliwe usunięcie nefrostomii.

U osób, u których leczenie nowotworu lub założenie stentu nie jest możliwe, nefrostomia zazwyczaj pozostaje na stałe. Każdy pacjent to osobny przypadek, wymagający indywidualnego podejścia i traktowania przez lekarza.

## 5. RYZYKO POWIKŁAŃ PO WYKONANIU NEFROSTOMII

Ryzyko wystąpienia powikłań na skutek wykonania zabiegu nefrostomii jest stosunkowo niewielkie. Czasami mogą wystąpić infekcje, krwawienia lub wyciek moczu z nerki. Twój stan zdrowia będzie dokładnie monitorowany w szpitalu, aby natychmiast zapobiec wszelkim możliwym komplikacjom.

## 6. PIELĘGNACJA NEFROSTOMII

Po powrocie do domu nefrostomia nie powinna przeszkadzać w prowadzeniu normalnego trybu życia. W początkowym okresie po zabiegu wykonywanie niektórych czynności (schylanie się, wchodzenie po schodach itp.) może powodować dyskomfort. Znalezienie wygodnej pozycji do spania również może sprawiać pewien kłopot. Z czasem jednak wszelkie niedogodności związane z nefrostomią powinny ustąpić.

**Duże znaczenie w funkcjonowaniu z nefrostomią, oprócz samopielęgnacji, mają czynniki ogólne i związane z wykonaniem nefrostomii:**

- prawidłowe wyznaczenie miejsca nakłucia,
- staranna technika chirurgiczna wykonania nefrostomii,
- przekazanie maksymalnej wiedzy o pielęgnacji i zabezpieczeniu skóry wokół cewnika,
- pomoc rodzinie/opiekunom w dostosowaniu się do zmienionych warunków zdrowotnych oraz edukacja w zakresie pielęgnacji (zwłaszcza w przypadku osób starszych, samotnych, niepełnosprawnych),
- prowadzenie profilaktyki powikłań,
- zwrócenie uwagi na prawidłowy sposób odżywiania, a zwłaszcza przyjmowania dużej ilości płynów,
- przekazanie informacji na temat aktualnej fizjologii wydalania moczu,
- wprowadzenie standardu badań i wizyt kontrolnych, zwłaszcza przestrzeganie terminu wymiany cewnika w przetoce.

**Lęk związany z życiem z nefrostomią jest naturalny, można go zmniejszyć dzięki wsparciu i pomocy rodziny oraz przyjaciół. Ważne jest przestrzeganie prostych reguł:**

- worki do zbiórki moczu zmieniaj tak często, jak zalecił to lekarz lub pielęgniarka,
- zawsze myj ręce przed i po zmianie worka lub opatrunku,
- niezwłocznie skontaktuj się z lekarzem, jeśli w moczu pojawi się krew, ma on mętną konsystencję lub ostry zapach, a także wtedy, kiedy odczuwasz ból związany z jego wydalaniem. Mogą być to symptomy infekcji dróg moczowych, której leczenie wymaga zastosowania antybiotyków,
- pij dużo płynów, aby zminimalizować możliwość infekcji – dziennie powinny być to przynajmniej 2 litry, najlepiej wody niegazowanej,
- skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką, jeśli odczuwasz ból skóry wokół drenu, jeśli skóra jest zaczerwieniona lub obrzęknięta. Mogą to być objawy infekcji wymagającej natychmiastowej interwencji lekarskiej,
- niezwłocznie skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką, jeżeli z ciała wypadnie dren lub jeśli dren przestanie odprowadzać moczu, a także jeśli dojdzie do samoistnego uwolnienia szwu mocującego dren we właściwym położeniu.

Jeśli niepokoi Cię coś w funkcjonowaniu nefrostomii, natychmiast skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką.

## 7. ZASADY PIELĘGNACJI PRZETOK ZAOPATRZONYCH CEWNIKIEM NEFROSTOMIJNYM NA STAŁE

W przetoce nerkowo-skrónej pozostaje cewnik nefrostomijny. Jeśli jest to przetoka definitywna, wówczas cewnik należy okresowo wymieniać. Częstotliwość wymiany cewnika zależy od materiału, z jakiego cewnik jest wykonany. Wymiany zawsze dokonuje wykwalifikowany personel medyczny. Należy zgłaszać się terminowo na wymianę cewnika nefrostomijnego.



Zdj. Wymiana cewnika w przetoce nerkowej

### Nefrostomia może zostać zaopatrzona na dwa sposoby:

**Cewnik nefrostomijny zabezpieczamy opatrunkiem. Do końcówki cewnika nefrostomijnego podłączamy worek do zbiórki moczu.**

Worki do moczu zbiórki Qufora® dla wygody pacjentów dostępne są w różnych pojemnościach. Worek do zbiórki moczu mocujemy na nodze lub do ramy łóżka/wózka inwalidzkiego. Konieczna jest okresowa wymiana (przynajmniej co 2 dni) opatrunku wokół cewnika i obserwowanie położenia cewnika – czy cewnik nie uległ załamaniu, zagięciu lub skręceniu, co może zaburzyć prawidłowy odpływ moczu. Konieczna jest obserwacja odpływającego moczu, a w razie zmniejszenia jego ilości lub zahamowania jego odpływu pacjent powinien pilnie zgłosić się do urologa / do lekarza / do pielęgniarki.



Zdj. Wymiana opatrunku





**Worek 2-litrowy  
Qufora®**



**Worek 1500 ml  
Qufora®**



**350 ml, 500 ml,  
750 ml Qufora®**



**Wieszak Qufora®**



**Paski mocujące  
Qufora®**



**Pasek  
mocująco-ochronny  
CarePocket**

### **Charakterystyka worków do zbiórki moczu:**

- pojedynczo pakowane,
- dostępne w różnych pojemnościach,
- wyposażone w fizelinową wyściółkę od strony kontaktu z nogą,
- zbudowane komorowo – co zapobiega cofaniu się moczu i tłumi odgłos przelewania się płynu,
- w ergonomicznym kształcie, dopasowującym się do ciała podczas noszenia pod ubraniem.
- możliwa jest korekta długości drenu (jego docięcie) na żądanie przez pacjenta.

**Wszystkie wymienione cechy posiadają worki do zbiórki moczu Qufora®.** Worki te posiadają uniwersalny łącznik, który umożliwia podłączenie do wszystkich rodzajów cewników oraz worków urostomijnych. Ich pojemność dostosowana jest do potrzeb użytkowników, worki różnią się także długością drenu. Na szczególną uwagę zasługuje niezaginający się, gładki dren z możliwością docięcia do odpowiedniej długości, co zwiększa komfort oraz dyskrecję stosowania. Worki posiadają wygodny zawór odpływowy, co umożliwia bezpieczne i łatwe opróżnianie z zebranego moczu. Dodatkową zaletą jest antyzwrotny system chroniący przed cofaniem się moczu, bez względu na pozycję ciała pacjenta oraz miękka wyściółka fizelinowa od wewnętrznej strony, chroniąca skórę przed podrażnieniem i odparzeniami.

**W przypadku nefrostomii definitywnej, z uwagi na lokalizację przetoki zazwyczaj na powierzchni pleców w okolicy lędźwiowej, można rekomendować pacjentom jednoczęściowe, samoprzylepne worki urostomijne typu Valore firmy Welland Medical.**

Wówczas bezpośrednio na skórę, w miejscu wyprowadzenia cewnika nefrostomijnego, przyklejamy jednoczęściowy worek urostomijny z zastawkami anty-zwrotnymi, z samoprzylepną płytką hydrokoloidową, a cewnik nefrostomijny umieszczamy wewnątrz worka. Taki worek jest wyposażony w zawór, do którego można podłączyć w razie konieczności worki do zbiórki moczu na dzień/na noc.

W przypadku zastosowania worka urostomijnego nie ma na ogół potrzeby powiększania otworu początkowego w jego przylepcu. Jednoczęściowy worek urostomijny jest elastyczny i łatwo dopasowuje się do kształtu ciała, a przylepiec hydrokoloidowy jest przyjazny dla skóry pacjenta oraz zabezpiecza cewnik nefrostomijny przed przypadkowym wyrwaniem. Worki urostomijne zaopatrzone są w zawory odprowadzające mocz, które można podłączyć do worków o większej pojemności, co stwarza komfort nieprzerwanego snu. Ważnym aspektem zaopatrzenia nefrostomii jest zapewnienie stałego odpływu moczu z nerki. Cewnik nefrostomijny nie może zostać zamknięty korkiem.



*Zdj. Połączenie worka urostomijnego z workiem na mocz*



*Zdj. Zakładanie worka urostomijnego*



*Zdj. Jednoczęściowe worki stomijne do zaopatrzenia nefrostomii Welland Medical: WUR, XPUR, AURUM® z naturalnym miodem Manuka*

### Etapy zakładania i wymiany worka urostomijnego:

- Przed założeniem worka urostomijnego należy dokładnie umyć i osuszyć skórę wokół nefrostomii.
- Zdjąć folię ochronną z przylepca płytki – upewnić się czy skóra wokół cewnika jest czysta i sucha – delikatnie wprowadzić cewnik do środka worka urostomijnego.
- Przycisnąć przylepiec do skóry, zaczynając od dołu. Przytrzymać przez chwilę tak, aby pod wpływem temperatury ciała uzyskała szczelne połączenie ze skórą.
- Upewnić się, że przylepiec dobrze przylega do skóry.
- Końcówka cewnika zawsze musi być skierowana w dolną część worka urostomijnego.
- Zamykamy zawór odpływowy worka.
- Aby odkleić przylepiec worka urostomijnego należy delikatnie chwycić za górną jej krawędź. Odklejać pociągając w dół, jednocześnie przytrzymując skórę drugą ręką.
- Następnie delikatnie wyjąć cewnik z worka urostomijnego, przytrzymując go ręką przy skórze.
- Przed przyklejeniem nowej płytki należy pamiętać o dokładnym oczyszczeniu skóry.
- Należy pamiętać o podłączaniu do worka urostomijnego na okres nocny worka do dodatkowej zbiórki moczu.



Zdj. Odtłuszczenie skóry przed przyklejeniem przylepca



Zdj. Worek urostomijny naklejamy na osuszoną skórę



Zdj. Nefrostomia zaopatrzona workiem urostomijnym

Zaopatrzenie nefrostomii we właściwie dobrany, dobry jakościowo sprzęt urostomijny (obecnie poza refundacją w nefrostomii) może być czynnikiem sprzyjającym rehabilitacji i wspomagającym uzyskanie poczucia bezpieczeństwa pacjenta.

## ZAPAMIĘTAJ!

- Gdy pozbywasz się zużytych worków na mocz, pamiętaj o ich opróżnieniu przed wyrzuceniem. Gaziki, ręczniki papierowe czy ligninę przed wyrzuceniem do śmieci umieść w jednym, szczelnie zamkniętym worku.
- Nie wyrzucaj zużytych produktów do wspólnych śmieci, jeżeli ich szczelnie nie zamkniesz.
- Możesz nosić swoje ulubione ubrania, nawet obcisłe, pamiętając o zapewnieniu swobodnego odpływu moczu z cewnika.
- Jeśli przewidujesz długą podróż, zabezpiecz się w worek do zbiórki moczu, który możesz umieścić na nodze, pod ubraniem.
- Jedzenie i picie w podróży – zwróć uwagę, że jakość wody, która pijemy, wpływa na pracę jelit. Jeśli możesz, pij wodę oryginalnie pakowaną w butelkach.

Jednym z warunków prawidłowego funkcjonowania przetoki nerkowo-skinnej jest przyjmowanie odpowiedniej ilości płynów w ciągu doby, tj. ok. 2 litrów. Cewnik nefrostomijny, którym została zaopatrzona nefrostomia, wymaga okresowej wymiany lub wymiany natychmiastowej, jeśli dojdzie do jego niedrożności. Pacjent powinien zostać poinformowany o rodzaju wykonanej przetoki, o jej prawidłowym wyglądzie, a także funkcjonowaniu. Powinien znać właściwą terminologię dotyczącą zabiegu, któremu został poddany, co ułatwi mu przyszły kontakt z personelem medycznym i samodzielną pielęgnację nefrostomii. Jeśli korzysta ze sprzętu urostomijnego, powinien znać zasady prawidłowej pielęgnacji przetoki, zakładania i wymiany, oraz opróżniania worków urostomijnych i worków do zbiórki moczu, a także poznać sposób pobierania moczu do badania. Osoby z nefrostomią powinny poddawać się systematycznym kontrolom w Poradni Urologicznej.

### Sposób pobrania moczu do badania:

- Umyj ręce i skórę. Przytrzymaj przez chwilę pojemnik przeznaczony na pobranie próbki moczu bezpośrednio pod cewnikiem nefrostomijnym, aby napełnić go próbką moczu.
- Nigdy nie pobieraj moczu do badania z worka urostomijnego lub z worka do zbiórki moczu.



Dobre jakościowo, prawidłowo dobrane produkty do zaopatrzenia nefrostomii pomogą stworzyć odpowiednie warunki powrotu osoby z nefrostomią do normalnego życia – rodzinnego, społecznego, towarzyskiego czy zawodowego.

**Ubezpieczony pacjent z nefrostomią, zarówno czasową jak i definitywną, może skorzystać z refundacji produktów do zaopatrzenia nefrostomii** – do wysokości obowiązującego limitu (więcej w rozdziale: *Jak otrzymać refundowane zaopatrzenie do nefrostomii?*).

## 8. ZALECENIA DOTYCZĄCE DIETY DLA OSÓB Z NEFROSTOMIĄ

Nie ma ścisłych wytycznych co do rodzaju diety, jaką powinny stosować osoby z nefrostomią, wiadomo jednak, że sposób odżywiania będzie miał duże znaczenie dla stanu zdrowia, samopoczucia i będzie miał wpływ na przebieg leczenia i rekonwalescencji.

**Dieta powinna być lekkostrawna i urozmaicona, zawsze uwzględniająca choroby współistniejące.**

Ilość płynów przyjmowanych na dobę powinna wynosić około 2- 3 litrów – zbyt mała ilość może wpływać na zaburzenie drożności cewników. Płyny najlepiej jest przyjmować pół godziny przed lub pół godziny po posiłku, pomoże to zapobiec powstawaniu wzdęć i gazów. Należy unikać w nadmiarze czarnej kawy i herbaty, które zatrzymują toksyny w organizmie i mogą prowadzić do odwodnienia. Należy odstawić wodę gazowaną. Warto pić wodę przegotowaną, z dodatkiem np. soku cytryny.

**Osobom ogólnie zdrowym** zaleca się dietę lekkostrawną, bogatą w owoce, warzywa, produkty pełnoziarniste. Dopuszczalne są umiarkowane ilości mięsa, mleka i jego przetworów. Należy natomiast wyeliminować słodczyce, tłuszcze i używki. **U osób chorych** zastosujemy dietę dedykowaną danej jednostce chorobowej (np. dieta cukrzycowa, wątrobowa itp.).

**Nefrostomię najczęściej wykonuje się w przebiegu leczenia onkologicznego.** Wówczas zalecenia dotyczące diety proponowanej pacjentom będą odmienne od dotychczas omówionych.

- W chorobie nowotworowej zaleca się spożywanie zwiększonej ilości produktów wysokobiałkowych i wysokoenergetycznych. W jadłospisie nie może zabraknąć pełnego mleka, śmietany, serów, chudego mięsa, gotowanych jaj.

- Posiłki powinny być podawane często, co 3-4 godziny, w małych porcjach. Wskazane jest gotowanie na wodzie, parze, duszenie oraz grillowanie. Należy unikać smażenia potraw.

**W przypadku niedożywienia bądź zagrożenia niedożywieniem**, gdy BMI wynosi 18,5 lub mniej, do diety możemy włączyć żywienie medyczne. Posiłki możemy wzbogacić dodając do przygotowanych posiłków preparaty odżywcze wysokobiałkowe, dostępne w aptekach.

Należy ograniczyć sól, alkohol, kakao i czekoladę. Nie należy dopuszczać do wychładzania organizmu, ponieważ sprzyja to zaburzeniom przemiany materii.

Szczególnie w okresie jesienno-zimowym powinno się jeść ciepłe posiłki – zupy, musy, pieczone ryby morskie, gotowane warzywa, rozgrzewające kasze, odpowiednie ilości tłuszczu, dobre oleje.

**Planując dietę należy pamiętać z jakiego powodu nefrostomia została wyłoniona:**

- Jeżeli pacjent ma np. kamicę nerkową, bezwzględnie należy wykluczyć z diety produkty, które sprzyjają powstawaniu kamieni, czyli szpinak, rabarbar, szczaw, kapusta włoska, czekolada, czarna kawa i herbata.
- Jeżeli nefrostomia została wyłoniona z powodu niedrożności jajowodów, chorób nowotworowych, raka jajnika czy jelita grubego, może wystąpić ucisk na narządy układu pokarmowego i dodatkowo je obciążać, mogą wówczas dawać znać o swojej dysfunkcji. W takich przypadkach należy wykluczyć produkty wzdymające, wędzone, jak również produkty z octem.

W przypadku zapobieganiu infekcjom pomaga sok żurawinowy bez cukru, z ciepłą, przegotowaną wodą, herbatki ziołowe typu pokrzywa, mniszek lekarski, skrzyp polny, sok z brzozy, kurkuma. Warto też, szczególnie przy obrzękach, spożywać natkę pietruszki, jak również sok z jej korzenia.

Należy regularnie kontrolować ciśnienie krwi. Jeśli ciśnienie jest podwyższone, jak również przy obrzękach, ilość przyjmowanych płynów najlepiej ustalać z lekarzem.

Niektóre potrawy mogą zmieniać zapach i zabarwienie moczu, np. szparagi, ryby, cebula, czosnek, buraki. Mogą go zmieniać także niektóre leki, np. antybiotyki.

Sposobem odżywiania możemy sobie sami bardzo pomóc, jak również zaszkodzić. Zawsze bierzmy pod uwagę nasze preferencje smakowe i indywidualne nietolerancje. Wybierajmy zdrowe i smaczne produkty, nie szkodzące obecnym dolegliwościom.

**ZAWSZE, GDY POJAWIĄ SIĘ WĄTPLIWOŚCI,  
MOŻNA SKONTAKTOWAĆ SIĘ Z NAMI**

**tel. 530 749 267, 790 420 069**

## 9. O CO NAJCZĘŚCIEJ PYTAJĄ PACJENCI Z NEFROSTOMIĄ?

### **1. Przez jaki czas będę mieć nefrostomię?**

Czas utrzymania nefrostomii jest uzależniony od przyczyny jej wytworzenia – gdy mamy do czynienia z chorobą nowotworową, może być utrzymana na stałe, w innych przypadkach do czasu usunięcia kamienia, zwężenia czy rekonstrukcji moczowodu.

### **2. Jak często wymieniany jest cewnik nefrostomijny?**

Cewniki silikonowe wymieniamy co 3 miesiące.

Cewniki lateksowe co 4-6 tygodni.

Jeśli zaistnieje konieczność – cewnik należy wymienić niezwłocznie.

### **3. Co zrobić w razie zauważenia zmniejszonej ilości moczu w worku do zbiórki moczu?**

W tym przypadku mógł wysunąć się dren nefrostomijny lub wypaść cewnik. Należy pilnie zgłosić się do lekarza. Istnieje wtedy możliwość założenia nowego drenu do nerki poprzez istniejący już kanał, a opóźnienie może spowodować zamknięcie się kanału w nerce i konieczność ponownego nakłucia nerki lub ponowienia całości zabiegu.

### **4. W jaki sposób cewnik jest wprowadzony do nerki?**

Cewnik/dren wprowadzany jest bezpośrednio do nerki. W zależności od typu zastosowanego cewnika przyszywa się go do skóry lub stosuje się cewnik z balonikiem umieszczanym wewnątrz ciała pacjenta i wypełnianym według zaleceń producenta cewnika, wówczas przyszywanie cewnika do skóry nie jest konieczne.

## 5. Jak mam pielęgnować nefrostomię?

Zaleca się codzienną pielęgnację skóry wokół nefrostomii (dezynfekcja i jałowy opatrunek). Worki do zbiórki moczu powinny wymieniać się codziennie lub według potrzeb.

## 6. Jaka ilość płynów należy spożywać w ciągu doby, aby zapewnić bezpieczne funkcjonowanie nerek i właściwe nawodnienie organizmu?

Zaleca się wypijanie ok. 2 litrów płynów na dobę. Należy kontrolować ilość moczu spływającego do worka oraz ostrożnie obchodzić się z drenem, aby uniknąć jego wyrwania.

## 7. Czy z nefrostomią mogę pracować zawodowo?

Oczywiście, że tak. Komfort życia z nefrostomią jest dobry. Należy jednak przestrzegać zaleceń lekarskich i pielęgniarskich oraz zgłaszać się w wyznaczonych terminach na wymianę cewnika nefrostomijnego.

## 8. Czy przysługuje mi refundacja worków do zbiórki moczu i w jakich przypadkach?

Refundacja worków do zbiórki moczu przysługuje ubezpieczonym pacjentom w ramach limitów ustalonych przez Ministerstwo Zdrowia. Są to pacjenci:

- ✓ **z nefrostomią (kod zaopatrzenia Y.04.01.WU, Y.04.01.WM):**  
worki do zbiórki moczu z odpływem lub worki jednorazowe urostomijne do 12 sztuk;
- ✓ **z urostomią (kod zaopatrzenia W.01.01.U, W.01.02.U):**  
worki urostomijne, worki do zbiórki moczu na nogę;
- ✓ **wymagający cewnikowania pęcherza moczowego, z chorobami wymagającymi stosowania cewników zewnętrznych oraz nadpęcherzowego odprowadzania moczu (kod zaopatrzenia Y.04.01.WM):**  
worki do zbiórki moczu na nogę, worki do nocnej zbiórki moczu.

## 9. Czy refundacja worków do zbiórki moczu jest całkowita, czy będę ponosić jakieś koszty związane z ich odbieraniem?

Produkty do zaopatrzenia nefrostomii są refundowane w 100% w ramach limitu ustalonego przez Ministerstwo Zdrowia. Dla ubezpieczonych pacjentów worki do zbiórki moczu z odpływem lub worki jednorazowe urostomijne do 12 sztuk. Wartość ceny limitu 6,50 PLN za worek do zbiórki moczu lub 16 PLN za worek urostomijny.

## 10. JAK OTRZYMAĆ REFUNDOWANE ZAOPATRZENIE DO NEFROSTOMII?

- W przypadku **nefrostomii** będzie można odebrać worki do zbiórki moczu z odpływem lub worki jednorazowe urostomijne do 12 sztuk. Ustalona wartość limitu to 6,50 PLN za worek do zbiórki moczu lub 16 PLN za worek urostomijny;
- Pacjenci mogą otrzymać zlecenie na okres od 1 do nawet 12 miesięcy.

**Masz pytania dotyczące aktualnego brzmienia przepisów refundacyjnych i najłatwiejszego sposobu realizacji zlecenia na sprzęt do nefrostomii – na wszystkie chętnie i rzetelnie odpowiedzą Konsultanci/Pielęgniarki Welland Medical Polska.**

**JESTEŚMY W CAŁEJ POLSCE, ZAPRASZAMY DO KONTAKTU:**





## EWA PIOTROWSKA

Pielęgniarka pracująca z pacjentami ze stomią i z nefrostomią.

### PORADY EKSPERTA – zaopatrzenie na specjalnych zasadach

Jestem pielęgniarką, na co dzień pracuję z pacjentami ze stomią i z nefrostomią. Chciałabym wyjaśnić, jakie dodatkowe uprawnienia w zakresie zaopatrzenia w wyroby medyczne, w tym w produkty do zaopatrzenia nefrostomii, przysługują dzieciom podlegającym ustawie „Za życiem” (kod 47DN), osobom dorosłym ze znacznym stopniem niepełnosprawności (kod 47ZN), oraz dzieciom poniżej 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności (47ZND).

#### Dzieci – zaopatrzenie wg. kodu kod 47DN. Jak uzyskać uprawnienie?

Osoby do 18 roku życia, u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, mogą skorzystać z zaopatrzenia w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie, na przykład na sprzęt do zaopatrzenia nefrostomii, na specjalnych zasadach. Osoba uprawniona będzie zlecać ryczałt, jego część lub jego wielokrotność w przypadku pacjentów ze specjalnymi uprawnieniami.

#### Jakie dokumenty są potrzebne, aby uzyskać zaopatrzenie na specjalnych zasadach?

Do skorzystania z zaopatrzenia z uprawnieniem wynikającym z **kodu 47DN** potrzebne jest:

- Zaświadczenie od lekarza POZ albo od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego z II stopniem specjalizacji/tytułem specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii lub pediatrii, potwierdzające niepełnosprawność, otrzymane w szpitalu lub placówce medycznej.
- Prawidłowo wystawione zlecenie na wyroby medyczne.
- Karta informacyjna (wypis ze szpitala) uwzględniająca zakres wykonanych świadczeń w ramach odbytego leczenia.



**KOD 47ZN** przyznawany jest osobom dorosłym ze znacznym stopniem niepełnosprawności, na podstawie:

- **orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności**, wydanym przez:
  - a) powiatowe/miejskie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności
  - b) wojewódzkie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności;
- **za równorzędne z ww. orzeczeniami uznaje się:**
  - a) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów wydane przed 1 stycznia 1998 r. przez Komisje Lekarskie ds. Inwalidztwa i Zatrudnienia; b) orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji wydane przez lekarza orzecznika ZUS; c) orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez lekarza orzecznika ZUS; d) orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, pod warunkiem uzyskania przez daną osobę prawa do zasiłku pielęgnacyjnego, wydane przez KRUS przed 1 stycznia 1998 r.; e) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidztwa wydane przez komisje lekarskie podległe MON lub MSWiA, przed 1 stycznia 1998 r., na podstawie odrębnych przepisów dotyczących niezdolności do służby;
- **legitymacji osoby niepełnosprawnej.**

Od dnia 1 listopada 2018 r. NFZ wydaje karty zaopatrzenia z nowym **kodem 47ZND** pacjentom poniżej 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami:

- konieczności stałej lub długotrwałej opieki, lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, oraz,
- konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

**Potwierdzenia zleceń w NFZ dla osób posiadających uprawnienie dodatkowe 47ZND przebiega analogicznie jak dla osób posiadających uprawnienie 47ZN i 47DN.** Wymagane jest podanie na zleceniu przez osobę uprawnioną, np. lekarza, informacji o liczbie zleconych sztuk wyrobów medycznych. Zlecenie może być realizowane nie więcej niż raz w miesiącu.

### **Jak zrealizować zlecenie na wyroby medyczne z uprawnieniem 47DN, 47ZN lub 47ZND?**

Zlecenia są realizowane w placówkach/sklepach medycznych zaopatrzonych w wyroby medyczne. Zapraszamy do **Sklepu Medycznego Welland Medical, ul. Słomińskiego 19 lok. 505, 00-195 Warszawa, tel. 790 420 033** – sklep oferuje sprzedaż refundowanych produktów do zaopatrzenia nefrostomii, bezpośrednią lub wysyłkową na teren całego kraju, w ramach realizacji zleceń na wyroby cykliczne z bezpłatną dostawą do domu pacjenta pocztą kurierską.

## 11. PRODUKTY DO ZBIÓRKI MOCZU – ZAOPATRZENIE DO NEFROSTOMII

Worki do zbiórki moczu oraz akcesoria mocujące **Qufora**<sup>®</sup> zostały zaprojektowane z myślą o ich użytkownikach. Zapewniają pacjentowi maksymalną wygodę i bezpieczeństwo. Produkty **Qufora**<sup>®</sup> łączą wysoką funkcjonalność, nowoczesny wygląd z solidnością wykonania.

W procesie tworzenia worków do zbiórki moczu **Qufora**<sup>®</sup> zostały wzięte pod uwagę wszystkie praktyczne aspekty związane z korzystaniem z worka, zarówno w szpitalu, jak i poza nim. Konstrukcja i sposób wykonania worków do zbiórki moczu **Qufora**<sup>®</sup> uwzględnia wiele przydatnych udoskonaleń i zapewnia bezpieczeństwo użytkowania.

Worki do zbiórki moczu **Qufora**<sup>®</sup> są dostępne w różnych wariantach oraz rozmiarach, aby jak najlepiej zaspokoić indywidualne potrzeby pacjenta.

Produkty **Qufora**<sup>®</sup> stanowią najlepszy wybór dla osób poszukujących produktów innowacyjnych, o najwyższej jakości.

### WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU **QUFORA**<sup>®</sup> – NAJWAŻNIEJSZE CECHY



#### **Pojedyncze opakowanie**

Wszystkie worki **Qufora**<sup>®</sup> pakowane są pojedynczo, w osobne opakowanie, które posiada linię perforacyjną oznaczoną strzałką, ułatwiającą otwieranie opakowania. Osobne opakowanie umożliwia higieniczne przechowywanie produktu oraz daje pewność, że produkt nie był używany.





### Zawór antyzwrotny

Wszystkie worki **Qufora**<sup>®</sup> posiadają zawór zapobiegający cofaniu się moczu – niezależnie od pozycji ciała i worka.



### Wygodny i bezpieczny zawór odpływowy

Worki **Qufora**<sup>®</sup> o pojemności 350 ml, 500 ml oraz 750 ml posiadają innowacyjny, wygodny i łatwy w obsłudze zawór odpływowy Q-flow, dający się obsługiwać jedną ręką, nawet przez osoby o niepełnej sprawności manualnej.



### Wyjątkowo miękka wyściółka fizelinowa

Worki **Qufora**<sup>®</sup> do mocowania na nogę mają wyjątkowo miękką wyściółkę flizelinową, która chroni skórę przed odparzeniami.





### Gładki dren – bezpieczeństwo i pewność

Wszystkie worki **Qufora**<sup>®</sup> mają gładki, giętki dren o dużej średnicy wewnętrznej, **nieulegający zagięciom**, który zapewnia ciągłą drożność i niezaleganie nawet najdrobniejszych kropli moczu.



### Gładki dren – wygoda i indywidualne dopasowanie

Dren w workach **Qufora**<sup>®</sup> do mocowania na nogę można docinać na dowolną długość, indywidualnie dopasowaną do potrzeb pacjenta (odróżnia to dreny gładkie od karbowanych, które można docinać jedynie skokowo w odstępach co 5-6 cm).



### Łącznik w kształcie stożka

Wszystkie worki **Qufora**<sup>®</sup> są wyposażone w łącznik w kształcie stożka, umożliwiający pewne i wygodne podłączenie worka do cewnika.





### Łatwe podłączenie do dodatkowego worka do zbiórki moczu

Worki **Qufora**<sup>®</sup> do mocowania na nogę mogą zostać podłączone do dodatkowego worka do zbiórki nocnej moczu – bez konieczności zdejmowania worka z nogi. Po zamocowaniu dodatkowego worka do dobowej zbiórki moczu, zawór odpływowy należy otworzyć w dół.

## a. WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU

– DOSTĘPNE W RAMACH REFUNDACJI, TAKŻE Z DOSTAWĄ DO DOMU

**Worek QUFORA<sup>®</sup> do zbiórki moczu mocowany na nogę**  
pojemność 350 ml, 500 ml, 750 ml



**Worek do zbiórki moczu mocowany na nogę posiada:** zawór antyzwrotny, miękką wyściółkę fizelinową, unikatowy zawór odpływowy Q-Flow, gładki dren (przewód) o dużej średnicy z możliwością docięcia, otwory na mocowanie pasków mocujących do nogi.

**Cechy produktu:**

- uniwersalny łącznik w kształcie stożka umożliwia łatwe podłączenie worka do cewnika wewnętrznego (urologicznego), cewnika zewnętrznego lub worka urostomijnego;
- zawór antyzwrotny zapobiega cofaniu się moczu, co jest bardzo ważne w profilaktyce infekcji;
- dyskretny, miękki i elastyczny dren (przewód) umożliwia całkowitą swobodę poruszania się z workiem i pozwala na umiejscowienie worka poniżej poziomu pęcherza moczowego użytkownika. Ułatwia odpływ moczu do worka, bez zalegania kropli moczu. Średnica oraz grubość drenu (przewodu) wykluczają powstawanie niedrożności/zatkania odpływu oraz eliminują możliwość powstania zagięcia, co zapewnia bezpieczeństwo i swobodę także podczas snu – nie ma ryzyka skręcenia drenu (przewodu) i zatkania odpływu moczu. Dren (przewód) można dociąć przed założeniem łącznika w kształcie stożka, aby dopasować optymalną długość drenu do indywidualnych potrzeb – gładka konstrukcja drenu umożliwia docinanie jego długości w dowolnym miejscu (dren karbowany, w odróżnieniu od gładkiego, można docinać jedynie w odstępach skokowych co 6 cm);
- worek o pojemności 500 ml oraz 750 ml ma specjalną wielokomorową budowę, dzięki czemu jest właściwie niewidoczny pod ubraniem. Wielokomorowa budowa tłumi odgłosy przelewania się moczu w komorach worka oraz zapewnia równomierne rozmieszczenie moczu w jego wnętrzu – bez efektu balonowania;
- worek jest przystosowany do noszenia na udzie lub łydce;
- aby zwiększyć komfort użytkowania, wewnętrzna strona worka jest wykonana z nietkanego i przyjaznego dla skóry, miękkiego materiału fizelinowego, który chroni skórę przed podrażnieniami i odparzeniami;
- zawór odpływowy został zaprojektowany z myślą o łatwym, wygodnym i higienicznym opróżnianiu worka, nawet przez osoby o niepełnej sprawności rąk;
- dren (przewód) wychodzący z worka może być bezpośrednio podłączony do worka do zbiórki nocnej, bez potrzeby zdejmowania worka zamocowanego do nogi;
- skala nadrukowana na zewnątrz worka ułatwia odczyt ilości zebranego moczu;
- worki pakowane są pojedynczo, w higieniczne foliowe opakowanie, łatwe do otworzenia.

Worek do zbiórki moczu powinien być zawsze trzymany poniżej poziomu, na którym znajdują się nerki. Podczas snu zaleca się zastosowanie worka do nocnej zbiórki moczu o większej pojemności. Worki na nogę **Qufora**<sup>®</sup> dostępne są w trzech wielkościach – **350 ml**, 500 ml oraz 750 ml.

## WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU NA NOGĘ **QUFORA**<sup>®</sup> – SPOSOBY ZAMOCOWANIA



na wewnętrznej stronie  
łydki



na zewnętrznej stronie  
łydki



na wewnętrznej stronie  
uda

### Worek **QUFORA**<sup>®</sup> do zbiórki moczu, pojemność 1500 ml

**Worek do zbiórki moczu Qufora<sup>®</sup> 1500 ml łączy cechy worka na nogę i worka do nocnej zbiórki moczu. Jest on przystosowany do noszenia na udzie lub łydce i do zastosowań nocnych.**



#### Cechy produktu:

- worek ma otwory do zamocowania pasków mocujących do nogi oraz otwory do zawieszenia worka na ramie łóżka/ wózka inwalidzkiego za pomocą wieszaka **Qufora**<sup>®</sup>. Otwory te są dodatkowo wzmocnione, aby ułatwić bezpieczne połączenie worka z paskami lub z wieszakiem;



- uniwersalny łącznik w kształcie stożka umożliwia łatwe połączenie worka do cewnika wewnętrznego (urologicznego), cewnika zewnętrznego lub worka urostomijnego;
- miękki, elastyczny i gładki dren (przewód) o długości 90 cm pozwala na pełną swobodę poruszania się z workiem i umożliwia umiejscowienie worka poniżej poziomu pęcherza moczowego użytkownika. Ułatwia odpływ moczu do worka, bez zalegania kropli moczu. Średnica oraz grubość drenu (przewodu) eliminuje możliwość powstawania niedrożności/zatkania odpływu, oraz eliminuje możliwość powstania zagięcia. Zapewnia bezpieczeństwo i swobodę także podczas snu – bez ryzyka skręcenia drenu/przewodu i zatkania odpływu moczu lub zalegania moczu w drenie (przewodzie). Dren (przewód) można dociąć przed założeniem łącznika w kształcie stożka, aby dopasować jego optymalną długość do potrzeb użytkownika – gładka konstrukcja umożliwia docinanie jego długości w dowolnym miejscu (dren karbowany, w odróżnieniu od gładkiego, można docinać jedynie w odstępach skokowych co 6 cm);
- aby zwiększyć komfort użytkowania, wewnętrzna strona worka jest wykonana z nietkanego i przyjaznego dla skóry, miękkiego materiału fizelinowego, który chroni skórę przed podrażnieniami i odparzeniami;
- znany, unikatowy zawór odpływowy T-tap daje się łatwo obsługiwać jedną ręką;
- zawór antyzwrotny zapobiega cofaniu się moczu, co jest bardzo ważne w profilaktyce infekcji;
- skala nadrukowana na zewnątrz worka ułatwia odczyt ilości zebranego moczu;
- worek może być przydatny również w sytuacjach, kiedy częste opróżnianie małego worka jest utrudnione;
- worki pakowane są pojedynczo, w higieniczne foliowe opakowanie, łatwe do otworzenia.

## Worek QUFORA® do dobowej zbiórki moczu (na noc) pojemność 2000 ml

**Worek do dobowej zbiórki moczu (na noc)** jest wyposażony w zawór antyzwrotny, zawór odpływowy T-tap, gładki dren o dużej średnicy, otwory na mocowanie wieszaka.

### Cechy produktu:

- uniwersalny łącznik w kształcie stożka umożliwia łatwe podłączenie worka do cewnika wewnętrznego (urologicznego), cewnika zewnętrznego lub worka urostomijnego;
- miękki, elastyczny i gładki dren (przewód) o długości 110 cm ułatwia odpływ moczu do worka, bez zalegania kropli moczu. Zapewnia to bezpieczeństwo i swobodę podczas snu, bez ryzyka skręcenia drenu (przewodu) i zatkania odpływu lub zalegania moczu w drenie (przewodzie);
- zawór antyzwrotny zapobiega cofaniu się moczu, co jest bardzo ważne w profilaktyce infekcji;
- zawór odpływowy T-tap jest łatwy w obsłudze, nawet jedną ręką;
- podwójny zgrzew worka zapewnia użytkownikowi szczególnie bezpieczeństwo;
- skala nadrukowana na zewnątrz worka ułatwia odczyt ilości zebranego moczu;
- duża pojemność worka zapewnia możliwość spokojnego snu w nocy, bez obawy o konieczność opróżniania worka;
- worek może być przydatny również w sytuacjach, kiedy częste opróżnianie małego worka jest utrudnione;
- worek można podłączyć do worka na nogę **Qufora**® bez konieczności zdejmowania worka zamocowanego do nogi;
- worki pakowane są pojedynczo, w higieniczne foliowe opakowanie, które łatwo otworzyć.



W górnej części worka znajdują się otwory, umożliwiające przymocowanie wieszaka **Qufora**® do worka. Otwory zostały dodatkowo wzmocnione, aby ułatwić bezpieczne połączenie worka z wieszakiem. Założenie i obsługa wieszaka są niezwykle proste.

## b. AKCESORIA MOCUJĄCE WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU

– DOSTĘPNE Z DOSTAWĄ DO DOMU



**Paski mocujące**  
**Qufora®**



**Pasek mocująco-ochronny**  
**CarePocket, Tytex**



**Wieszak Qufora®**

### QUFORA® paski mocujące worki do zbiórki moczu na nogę

W opakowaniu znajduje się komplet składający się z **2 pasków**. Długość każdego paska **53 cm**. Paski mocujące są miękkie i elastyczne, wyposażone w guziki i zapinane na rzepy. Przystosowane do użytkowania także przez osoby o zmniejszonej sprawności rąk. W paskach **Qufora®** zastosowano najnowszej generacji rzepy typu **Velcro** – **nie niszczą ubrań, łatwe do zapięcia**.



Dzięki warstwie silikonu znajdującej się na wewnętrznej stronie pasków **Qufora®**, nie zsuwają się one z nogi. Obecność **antypoślizgowego silikonu** jest cechą wszystkich dobrych pasków do mocowania. Powierzchnię antypoślizgową pasków **Qufora®** zwiększa ponadto zygzakowe umieszczenie silikonu na pasku.





Mocowanie worka na nodze dodatkowo stabilizują guziki i zabezpieczają przed jego przemieszczaniem podczas chodzenia. Worki **Qufora®** mają wzmocnione otwory na guziki stabilizujące (w górnej i dolnej części worka).

Przed zamocowaniem worka na nodze należy przyciąć paski mocujące (taśmy rzepowe) na właściwą długość.



## **TYTEX®** Pasek mocująco-ochronny CarePocket do mocowania worków do zbiórki moczu na nogę



- wykonany z delikatnego, miękkiego i elastycznego materiału, łatwo się zakłada;
- doskonale i pewnie mocuje worek na nodze;
- wycisza odgłos płynu;
- odpowiedni do worków do zbiórki moczu o pojemności **od 350 do 750 ml**;
- można prać w temp. do 60°C;
- nie zawiera lateksu;
- posiada certyfikat Oeko-Tex.

ROZMIAR	OBWÓD UDA (w cm)
S	30 - 45
M	45 - 65
L	55 - 80
XL	65 - 90



## QUFORA® wieszak mocujący worki do zbiórki moczu



W worku o pojemności 1500 ml oraz 2000 ml znajdują się otwory umożliwiające zamocowanie wieszaka mocującego.



Wieszak może być mocowany do łóżka lub ramy wózka inwalidzkiego.

Unikatowa konstrukcja rączki transportowej wieszaka umożliwia zastosowanie pasków mocujących **Qufora®** – dla uzyskania dodatkowego mocowania do łóżka lub ramy wózka inwalidzkiego.

Konstrukcja wieszaka zabezpiecza dren przed jego zagięciem przy wlocie do worka.

Wieszak można wygodnie uchwycić dłonią.

Wieszak ma innowacyjną, składaną konstrukcję. Jest kolorystycznie dopasowany do elementów worków **Qufora®**.

## c. JEDNOCZĘŚCIOWE, SAMOPRZYLEPNE WORKI Z PŁYTKĄ HYDROKOŁOIDOWĄ REFUNDOWANE W KODZIE Y.04.01.WU

### VALORE® UROSTOMY Welland Medical

Jednoczęściowy, worek urostomijny. Płytką z przyjaznych dla skóry najwyższej jakości hydrokoloidów, z wodoodporną fizeliną od strony ciała. Worek zgrzewany termicznie. Odpływowy kranik pozwala użytkownikowi opróżnić zawartość worka, tak aby umożliwić dalsze użytkowanie. Podłączenie dodatkowego worka na nogę lub do dobowej zbiórki moczu nie wymaga stosowania łączników.

**VALORE® UROSTOMY Welland Medical**

ROZMIAR PRZYLEPCZA DO DOCIĘCIA (w mm)	KOD PRODUKTU
13-70 przezroczysty	XTU713


**d. JEDNOCZĘŚCIOWE, SAMOPRZYLEPNE WORKI Z PŁYTKĄ HYDROKOLOIDOWĄ – OBECNIE POZA REFUNDACJĄ W NEFROSTOMII**
**LIBERTY® UROSTOMY Welland Medical**

Jednoczęściowe, samoprzylepne worki urostomijne łączą wysoką jakość z komfortem i bezpieczeństwem użytkowania. Przyjazne dla skóry hydrokoloidy Welland Hyperflex®. Przezroczyste, z zastawkami antyzwrotnymi i silikonowy z zaworem spustowym. Podłączenie dodatkowego worka do dobowej zbiórki moczu nie wymaga stosowania łączników.

**LIBERTY® UROSTOMY** – worek jednoczęściowy urostomijny

ROZMIAR PRZYLEPCZA DO DOCIĘCIA (w mm)	KOD PRODUKTU
13-55 przezroczysty, duży	WUR713


**AURUM® UROSTOMY Welland Medical**

Jednoczęściowe, samoprzylepne worki urostomijne. Połączenie certyfikowanego miodu Manuka o właściwościach gojących, antibakteryjnych oraz przyjaznych dla skóry hydrokoloidów Welland Hyperflex®, z wodoodporną fizeliną. Przezroczyste, w rozmiarach średnim i dużym, z zastawkami antyzwrotnymi i silikonowym zaworem spustowym, który można bezpiecznie schować w kieszonce worka. Podłączenie dodatkowego worka do dobowej zbiórki moczu nie wymaga stosowania łączników.

**AURUM® Urostomy** – worek jednoczęściowy urostomijny, z miodem Manuka

ROZMIAR PRZYLEPCZA DO DOCIĘCIA (w mm)	KOD PRODUKTU
13-55 przezroczysty, duży	XMHUM713



## 12. PRODUKTY DO ZBIÓRKI MOCZU – NIE TYLKO W PRZYPADKU NEFROSTOMII

Worki do zbiórki moczu są refundowane również pacjentom z chorobami wymagającymi cewnikowania pęcherza moczowego, stosujących cewniki zewnętrzne oraz w przypadku urostomii.

Refundacja worków do zbiórki moczu przysługuje w ramach limitów ustalonych przez Ministerstwo Zdrowia – ubezpieczonym pacjentom:

- ✓ **z nefrostomią (kod zaopatrzenia Y.04.01.WU, Y.04.01.WM):** worki do zbiórki moczu z odpływem lub worki jednorazowe urostomijne do 12 sztuk;
- ✓ **z urostomią (kod zaopatrzenia W.01.01.U, W.01.02.U):** worki urostomijne, worki do zbiórki moczu na nogę;
- ✓ **wymagający cewnikowania pęcherza moczowego, z chorobami wymagającymi zastosowania cewników zewnętrznych oraz nadpęcherzowego odprowadzania moczu (kod zaopatrzenia Y.04.01.WM):** worki do zbiórki moczu na nogę, worki do nocnej zbiórki moczu.



Podłączenie worka **Qufora®** do worka urostomijnego





Podłączenie worka **Qufora**<sup>®</sup> do cewnika wewnętrznego typu Folleya



Podłączenie worka **Qufora**<sup>®</sup> do cewnika wewnętrznego typu Nelaton







Podłączenie worka **Qufora**<sup>®</sup> do cewnika zewnętrznego




## 13. ASORTYMENT PRODUKTÓW DO ZBIÓRKI MOCZU



produkt	nazwa, pojemność	kod produktu	refundacja NFZ
<b>Worki do zbiórki moczu</b>			
	Worek Leg Bag Premium, 350 ml	11061901	
	Worek Leg Bag BASIC, 500 ml	11153501	W.01.01.U, W.01.02.U,
	Worek Leg Bag Premium, 500 ml	11161502	Y.04.01.WM
	Worek Leg Bag Premium, 750 ml	11361502	
	Worek do zbiórki moczu, 1500 ml	11751101	W.01.01.U, W.01.02.U, Y.04.01.WM
	Worek Bed / Night Bag, 2000 ml	13853402	W.01.01.U, W.01.02.U, Y.04.01.WM
	<b>Akcesoria mocujące worki do zbiórki moczu</b>		
	Paski mocujące na nogę (komplet 2 szt.)	21100301	Y.05.01.00.PM, Y.05.01.01.PM



produkt	nazwa	rozmiar	refundacja
	Pasek mocująco-ochronny CarePocket, kolor biały	S (30-45 cm) M (45-65 cm) L (55-80 cm) XL (65-90 cm)	Y.05.01.00.MO, Y.05.01.01.MO

# Wyciąg wybranych refundowanych produktów urologicznych z „Wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie”



Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 01 stycznia 2024 r.

Kod środka od 01.2024 r.	Wyrób medyczny	Limit finansowania ze środków publicznych	Wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w limicie finansowania ze środ. pub.	Dopłata pacjenta	Refundacja NFZ
Y.01.01	Cewniki zewnętrzne do 30 sztuk	4 zł x 30 limit miesięczny	30%	30%	70% limitu
Y.02.01.S	Cewniki urologiczne wewnętrzne silikonowane do 4 sztuk	20 zł x 4 limit miesięczny	30%	30%	70% limitu
Y.03.01.00.HG	Cewniki hydrofilowe gotowe do użycia dla dorosłych	5,35 zł x 180 limit miesięczny	10%	96,30 zł	866,70 zł
Y.03.01.01.HG	Cewniki hydrofilowe gotowe do użycia dla dzieci	5,35 zł limit miesięczny	0%	0%	963,00 zł
Y.04.01.WM	Worki do zbiórki moczu z odpływem do 12 sztuk	6,50 zł limit miesięczny	0%	0,00 zł	78,00 zł
Y.04.01.WU	Worki jednoczęściowe urostomijne do 12 sztuk	16 zł limit miesięczny			192,00 zł
Y.05.01.00.MO	Pasek mocująco-ochronny do worków do zbiórki moczu 1 szt. – dla dorosłych	25 zł limit raz na 6 m-cy	10%	2,50 zł	22,50 zł
Y.05.01.01.MO	Pasek mocująco-ochronny do worków do zbiórki moczu 1 szt. – dla dzieci	25 zł limit raz na 6 m-cy	10%	0,00 zł	25,00 zł
Y.05.01.00.PM	Paski mocujące do worków do zbiórki moczu do 2 sztuk – dla dorosłych	25 zł limit raz na 6 m-cy	10%	2,50 zł	22,50 zł
Y.05.01.01.PM	Paseki mocujące do worków do zbiórki moczu 2 sztuki – dla dzieci	25 zł limit raz na 6 m-cy	10%	0,00 zł	25,00 zł
W.01.01.K	Worki stomijne w systemie jednoczęściowym lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia), lub zestaw do irygacji (kolostomia)	450 zł limit miesięczny	100%	0,00 zł	450,00 zł
W.01.01.I		450 zł limit miesięczny	100%	0,00 zł	450,00 zł
W.01.01.U		530 zł limit miesięczny	100%	0,00 zł	530,00 zł
W.01.01.IP		450 zł limit miesięczny	100%	0,00 zł	450,00 zł
W.01.02.K		900 zł jednorazowo	100%	0,00 zł	900,00 zł
W.01.02.I	<b>Nowo wyłoniona stomia:</b> worki stomijne w systemie jedno- lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia)	900 zł jednorazowo	100%	0,00 zł	900,00 zł
W.01.02.U		1060 zł jednorazowo	100%	0,00 zł	1060,00 zł
W.01.02.IP		900 zł jednorazowo	100%	0,00 zł	900,00 zł
W.02.01.01		Wyroby stomijne (pasty, pudry, paski, półpierszenie, pierścienie o właściwościach uszczelniających lub gojących, produkty do usuwania sprzętu stomijnego lub do ochrony skóry wokół stomii lub środki zagęszczające luźną treść jelitową)	120 zł	10%	12,00 zł
W.02.01.00	20%	24,00 zł		96,00 zł	
W.02.02.01	Wyroby stomijne (pasty, pudry, paski, półpierszenie, pierścienie o właściwościach uszczelniających lub gojących, produkty do usuwania sprzętu stomijnego lub do ochrony skóry wokół stomii lub środki zagęszczające luźną treść jelitową)	240 zł	10%	24,00 zł	216,00 zł
W.02.02.00			20%	48,00 zł	192,00 zł



**Welland Medical Polska Kado sp.k.**  
05-119 Łąjski, ul. Gen. Sikorskiego 4a

**Firmowy Sklep Medyczny Welland Medical Polska**  
ul. Słomińskiego 19 lok. 505, 00-195 Warszawa  
tel. kom. +48 790 420 033  
e-mail: [zamowienia@wellandmedical.pl](mailto:zamowienia@wellandmedical.pl)

**Telefoniczne Centrum Pomocy:**  
tel. +48 790 420 069 lub +48 790 420 068

---

**[www.nefrostomia.com](http://www.nefrostomia.com)**