



How to Catheterize your Mitrofanoff/ Appendicovesicostomy (APV)

SUPPLIES

- Catheter
- Water-soluble lubricant
- Irrigation syringe
- Sterile water or saline

INSTRUCTIONS

1. Wash your hands with soap and water for at least 15 seconds. Hand sanitizer can be used if your hands are clean.
2. Clean the stoma with a washcloth or wipe.
3. Place enough lubricant on the tip of the catheter (the tip you insert into your bladder) to allow for easy insertion.
4. Gently insert the catheter into your channel and push downwards until urine begins to drain. Continue to slowly insert the catheter an additional 3 inches. Although you may sometimes feel some resistance, this should not hurt. If you feel like you are hitting something that is preventing you from inserting it further, pull the catheter back an inch and try to advance it again. If you are still unsuccessful, call your Urologist.
5. When the urine stops flowing, gently press on the lower abdomen to completely empty the bladder.

TIPS

The bladder will need to be catheterized more often right after initial tube removal. This is because you need to keep the bladder fairly empty in the weeks following surgery. This allows the bladder to heal better without having to work too hard. It also keeps the catheterizable channel open and does not give it an opportunity to close off.

- After the catheter in your APV is removed, you will catheterize your channel every 2 hours during the day (while you are awake) for the first week. After a week of catheterizing every 2 hours, you will decrease to catheterizing every 3 hours for one week. After catheterizing every 3 hours for one week, begin catheterizing every 4 hours during the day. You will continue to catheterize every 4 hours from then on. Of course, if you drink more fluid, you will need to catheterize more often such as every 2 to 3 hours.
 - Sometimes, we leave a suprapubic tube (SPT) after removal of the APV catheter.
- For the first 2 weeks after removal of the APV catheter, you may still have your SPT in place to allow everyone to get used to the new catheterization through the APV. If this is the case, it will be capped during the day. We may ask you to uncap the SPT and measure how much urine comes out. This will tell us how well you are draining the bladder with each catheterization. You will also uncap the SPT at night and connect it to a drainage bag overnight. This makes sure your bladder does not fill up and stretch out too much while you are sleeping.
 - Please keep a catheterization diary. To do this, measure and write down how much urine you get out every time you catheterize the bladder. Be sure to uncap the SPT after each catheterization and write down these numbers as well. This helps us determine how well you are emptying your bladder through the APV.
 - Bring this diary with you to your follow-up appointments!
 - If left in place, the SPT will be removed about 6 weeks after surgery, once everyone is comfortable catheterizing the APV channel.

CATHETERIZATION DIARY

Write down how much urine you get out every time you catheterize the bladder.

If your diaper or pull-up is wet at the time of catheterization, please circle that volume.

Week 1

Catheterize every 2 hours while awake.

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday

Week 2

Catheterize every 3 hours while awake.

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday

Week 3

Catheterize every 4 hours while awake.

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday

Cómo cateterizar su canal de Mitrofanoff/ apendicovesicostomía (APV)

SUMINISTROS

- Catéter
- Lubricante soluble en agua
- Jeringa de irrigación
- Agua estéril o solución salina

INSTRUCCIONES

1. Lávese las manos con jabón y agua durante 15 segundos como mínimo. Puede usar desinfectante de manos si ya las tiene limpias.
2. Limpie el estoma con un paño o toallita limpios.
3. Coloque suficiente lubricante en el extremo del catéter (el que insertará en la vejiga) para facilitar su inserción.
4. Inserte con cuidado el catéter en el canal y empuje hacia abajo hasta que comience a drenarse la orina. Continúe insertando el catéter lentamente otras 3 pulgadas más. Aunque es posible que sienta cierta resistencia, no debería doler. Si siente que el catéter está tocando algo que le impide introducirlo más adentro, sáquelo una pulgada e intente insertarlo de nuevo. Si sigue sin lograrlo, llame a su urólogo/a.
5. Cuando la orina deje de fluir, presione levemente en la parte baja del abdomen para vaciar por completo la vejiga.

CONSEJOS

La vejiga deberá drenarse mediante el catéter con mayor frecuencia tras la retirada inicial del tubo. Esto se debe a que debe mantenerla relativamente vacía en las semanas posteriores a la cirugía. Esto facilita el proceso de recuperación de la vejiga, sin tantos esfuerzos. Además, mantiene el canal cateterizable abierto y no le da la opción de cerrarse.

- Una vez que se retire el catéter del APV, usted cateterizará el canal cada 2 horas durante el día (mientras esté despierto/a) en la primera semana. A este período inicial le sigue otra semana de cateterismos cada 3 horas. Después, comenzará a cateterizar cada 4 horas durante el día y mantendrá esta frecuencia en adelante. Lógicamente, si bebe más líquidos, necesitará cateterizar la vejiga con mayor frecuencia, por ejemplo, cada 2 o 3 horas.
 - En ocasiones, se deja colocada una sonda suprapúbica (SPT) tras la retirada del catéter APV.
- En las dos primeras semanas tras la retirada del catéter APV, es posible que todavía tenga la sonda SPT colocada para permitir que todo el mundo se acostumbre al nuevo cateterismo a través del APV. Si este fuera el caso, se le colocará una tapa durante el día. Es posible que le pidan que retire la tapa de la SPT y mida cuánta orina sale. Esto nos indica en qué medida está drenando la vejiga con cada cateterismo. También destapará la SPT por la noche y la conectará a una bolsa de drenaje nocturno. Esto garantiza que la vejiga no se llene y estire demasiado mientras duerme.
 - Deberá llevar un diario de cateterismo. Para ello, mida y anote cuánta orina obtiene cada vez que cateteriza la vejiga. Asegúrese de destapar la SPT después de cada cateterismo y anotar esos números también. Esto nos ayudará a determinar en qué medida está vaciando la vejiga a través del APV.
 - Traiga este diario consigo a sus citas de seguimiento.
 - Si inicialmente le dejan la SPT colocada, se retirará unas 6 semanas después de la cirugía, una vez que todo el mundo esté cómodo cateterizando el canal APV.

DIARIO DE CATETERISMO

Anote cuánta orina obtiene cada vez que cateteriza la vejiga.

Si el pañal está mojado en el momento del cateterismo, marque con un círculo ese volumen.

Semana 1

Cateterice la vejiga cada 2 horas mientras esté despierto/a.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

Semana 2

Cateterice la vejiga cada 3 horas mientras esté despierto/a.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

Semana 3

Cateterice la vejiga cada 4 horas mientras esté despierto/a.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado