

به زمان خارج کردن سوند که توسط پزشک معالج شما تعیین می گردد، توجه نموده و جهت انجام آن در تاریخ مقرر به درمانگاه مراجعه نمایید.

چه زمانی باید به پرستار یا پزشک اطلاع داده و به آنها مراجعه نمود؟

- زمانی که ادرار درون کیسه ادراری، خونی، کدر و یا بدبو شود.
- هیچ ادراری درون کیسه ادراری جمع نشود و یا خیلی کم جمع شود و یا نشست ادرار داشته باشد.
- در صورت درد، تب و لرز، زمانی که بدون علت خاصی دمای بدن بیمار ۳۸ و یا بالاتر از ۳۸ شد.



مراقبت از سوند ادراری

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار 9-038-32264825

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار 1403

بازنگری 1405

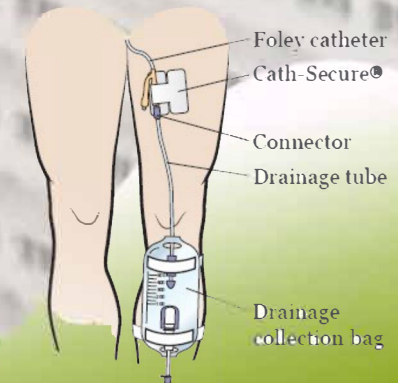
کد: PE/IN -KH-01-21

از کشیدن یا جدا کردن لوله تخلیه ادرار خودداری نمایید زیرا باعث خونریزی یا ضربه به مجرا می شود. این کار را به پرسنل مجرب بسپارید.

هنگام راه رفتن، لوله تخلیه ادرار را در دست خود حلقه کنید و پایین تر از سطح مثانه نگه دارید. یا از سمت داخل با استفاده از چسب سوند را به پای خود ثابت کنید.

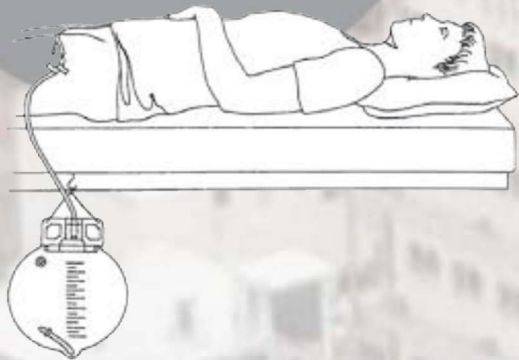
پوست اطراف سوند را حداقل دو مرتبه در طی روز با آب سرد و صابون بشویید تا هر گونه ترشحات و نشست ادرار تمیز شود سپس محل را کاملاً خشک نمایید.

همیشه دستهایتان را قبل و بعد از مراقبت از سوند بشویید. جهت جلوگیری از کشیده شدن سوند آن را به خود بچسبانید.



جهت پیشگیری از برگشت ادرار و احتمال عفونت، کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه خود قرار دهید.

هرگز کیسه ادرار را روی شکم خود قرار ندهید.



در حالت خوابیده



در حالت ایستاده

3

جهت پیشگیری از آلودگی، از جدا کردن لوله ادرار از کیسه ادرار جداً خودداری کنید.

اگر تصادفاً سوند شما خارج شد یا نشت ادرار داشت جهت جایگزینی مجدد سوند، خودتان هیچ اقدامی انجام ندهید و حتماً به یک مرکز درمانی مراجعه نمایید.

به منظور کاهش خطر عفونت، کیسه ادرار را هر ۸ ساعت یک بار تخلیه نمایید.



اگر ظرف ۸-۶ ساعت، ادرار به داخل کیسه جریان نیافت و مطمئن شدید که سوند شما پیچ خوردگی نداشته و یا خم نشده است به مرکز درمانی مراجعه نمایید.

2

بیمار عزیز حال که نیازمند به داشتن سوند ادراری مثانه هستید لازم است به نکات زیر توجه فرمایید:

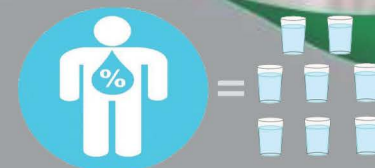
جای گذاری سوند ادراری در بیماران برای مقاصد تشخیصی و درمانی انجام می گردد.

در جنبه درمانی می توان از سوند برای تخلیه مثانه در بیماران دچار احتباس ادراری حاد یا مزمن که در نتیجه بند آمدن مجاری ادراری ایجاد می شود، استفاده نمود.

در بیماران مبتلا به هماچوری (وجود خون در ادرار) ممکن است سوند گذاری و سپس شستشو برای خارج کردن خون و لخته ها از مثانه لازم گردد.

در بیمارانی که بنا به تشخیص پزشک لازم است سوند مثانه تا زمانی حفظ شود رعایت نکات زیر توصیه می شود:

جهت جلوگیری از عفونت، مایعات فراوان بنوشید (در صورتی که از طرف پزشک معالج محدودیت مایعات نداشته باشید).



1