مقدمه :

***سوند ادراري لوله اي است كه از راه مجراي ادراري وارد مثانه بيمار مي شود و از طريق مثانه ادرار به بيرون منتقل مي شود.
سوند ادراري پس از خروج از مثانه از طريق سوند وارد كيسه مي شود
***جايگذاى سوند ادرارى در بيماران براى مقاصد تشخيصى و درمانى انجام مى شود. در جنبه درمانى مى توان از سوند براى تخليه مثانه در بيماران دچار احتباس ادرارى حاد يا مزمن كه در نتيجه بند آمدن مجارى ادرارى ايجاد مى شود، استفاده نمود.

***در مبتلايان به خون ادرارى ممكن است سوندگذارى و سپس شستشو براى خارج كردن خون و لخته ها از مثانه لازم گردد. در جنبه تشخيصى مى توان از جايگذارى سوند ادرارى جهت گرفتن نمونه ادرار غير آلوده براى آزمون ميكروب شناسى، اندازه گيرى برون ده ادرارى در بيماران يا طى اقدامات جراحى و يا اندازه گيرى حجم ادرار باقى مانده پس از ادرار كردن استفاده كرد.

در بيمارانى كه بنا به تشخيص پزشک لازم است سوند فولى تا زمانى حفظ شود، رعايت نكات زير توصيه مى شود:

* جهت جلوگيرى از عفونت، مايعات فراوان بنوشيد (در صورتى كه از طرف پزشک معالج محدوديت مايعات نداشته باشيد.
* جهت پيشگيرى از آلودگى ، از جدا كردن لوله ادرار از كيسه ادرار جداً خوددارى كنيد.
* به منظور كاهش خطر عفونت، كيسه ادرار را هر ٨ ساعت يكبار تخليه نماييد.
* هنگام تخليه ادرار از دستكش استفاده كنيد.

***جهت تخليه كيسه در پايين اين كيسه قسمت آبى رنگى وجود دارد كه وقتي كيسه از ادرار پرشد مي توان آن را به طرف روبرو فشار داده و ادرار آن را تخليه نمود.



* پوست اطراف سوند را حداقل دو مرتبه در طى روز با آب سرد و صابون بشوييد تا هرگونه ترشحات و نشت ادرار تميز شود سپس محل را كاملاً خشک نماييد.
* هميشه دستهايتان را قبل از مراقبت از سوند بشوييد.
* هنگام دراز كشيدن روى تخت، كيسه ادرار را به حلقه پايين تخت آويزان كنيد.



* جهت پيشگيرى از برگشت ادرار و احتمال عفونت، كيسه ادرار را پايين تر از سطح مثانه خود حفظ كنيد. هر گز كيسه ادرار را روى شكم خود قرار نديد.
* از كشيدن يا جدا كردن لوله تخليه ادرار خوددارى نماييد زيرا باعث خونريزى يا ضربه به مجرا مى گردد اين كار را به پرسنل دوره ديده بسپاريد.

* هنگام راه رفتن ، لوله تخليه را در دست خود حلقه كنيد و پايين تر از مثانه نگه داريد يا از سمت داخل با سنجاق قفلی به شلوار خود بياويزيد.
مراقب تا خوردن يا پيچ خوردن و بسته شدن لوله ادراري باشيد . ادرار بايد به راحتي در لوله جريان داشته باشد

* به زمان خارج كردن سوند كه توسط پزشک معالج شما تعيين می گردد توجه نموده و جهت انجام آن در تاريخ مقرر به درمانگاه مراجعه نماييد.
* اگر به مدت ۸-۶ ساعت ادرار به داخل كيسه جريان نيافت و مطمئن شديد كه سوند شما پيچ خوردگی نداشته و يا زخم نشده است به مركز درمانی مراجعه كنيد.

* اگر تصادفاً سوند شما خارج شد يا نشت ادرار داشت جهت جايگزينی مجدد سوند، خودتان هيچ گونه اقدامی انجام ندهيد و حتماً به يک مركز درمانی مراجعه نماييد. (در بيمارستان به پرستار اطلاع دهيد.)

در صورت مشاهده علائم زير به پزشك اطلاع دهيد :

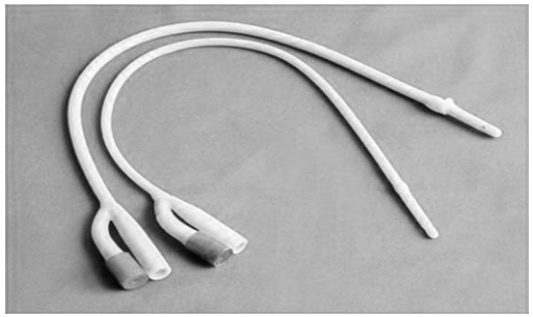
- وجود خون در ادرار
- ادرار كدر
- تب ولرز
- وجود ترشحات چركي در ادرار

لوله ادراری داخلی در منزل هر ۱۴-۱۰ روز بايد تعويض گردد. (جهت انجام اين كار به مراكز درمانی مراجعه كنيد يا از پرستاران مجرب در منزل استفاده كنيد.)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

بيمارستان امام صادق(ع)
دليجان

مراقبت از لوله ادراری



تهيه و تنظيم:
آرزو رضائی

(ارشد پرستاری مراقبت‌های ويژه)