

چک لیست سوند اکسترنال

نام دانشجو و شماره دانشجویی:

تاریخ:

نمره:

ردیف	مراحل پروسجر	صحیح: ۱	ناقص: /۵	انجام نداد: ۰	توضیحات
------	--------------	------------	-------------	------------------	---------

۱	وسایل را آماده کند(یورن دراپ، کیسه جمع آوری ادرار، دستکش یکبار مصرف، چسب، دستمال کاغذی یا گاز، ماسک).				
۲	پرونده بیمار را چک کند.				
۳	دست های خود را بشوید و دستکش یکبار مصرف بپوشد.				
۴	مواردی همچون میزان احتباس ادرار، آخرین بار دفع ادرار، قابلیت حسی حرکتی بیمار، سطح هوشیاری، سابقه حساسیت به لاتکس و ... را در ارتباط با دستگاه تناسلی ادراری بیمار بررسی کند.				
۵	خود را به بیمار معرفی کند و اجازه انجام مراقبت را از وی کسب نماید.				
۶	در اتاق را ببندد و در اطراف تخت پاراوان قرار دهد.				
۷	ملافه های روی بیمار را به طرف پایین تا زده و پاهای بیمار را در معرض دید قرار دهد.				
۸	رابرشیت را در زیر باسن و ران های بیمار قرار دهد.				
۹	بیمار در پوزیشن خوابیده به پشت پاها اندکی از یکدیگر فاصله داشته باشند.				
۱۰	ناحیه تناسلی را با گاز نم دار آغشته به صابون تمیز و خشک کند.				
۱۱	کیسه ادراری را بر روی پایه کناری تخت نصب کند و لوله پلاستیکی متصل به آن را در محلی نزدیک به پاهای بیمار در روی تخت فیکس کند.				
۱۲	کاتتر کاندومی را از بسته بندی آن خارج کند و با دست غالب خود نحوی بگیرد که دهانه گشاد آن به طرف آلت تناسلی قرار گرفته و مجرای لوله مانند انتهایی آن نیز در میان انگشتان شست، نشانه و میانی ثابت شود.				
۱۳	تنه آلت تناسلی را با دست غیر غالب خود گرفته و سر آلت را درون دهانه گشاد کاتتر فرو ببرد و با باز کردن و کشیدن لبه لوله شده آن بر روی آلت، سر تا سر تنه آلت تا انتهایی آن به طور کامل بیوشاند.				
۱۴	چسب مخصوص داخل بسته بندی را باز کرده و با آن قسمت انتهایی کاتتر را به دور تنه آلت فیکس کند.				
۱۵	مجرای انتهایی کاتتر واقع در نوک آلت را به لوله پلاستیکی مرتبط به کیسه جمع آوری ادرار متصل کند.				
۱۶	رابرشیت را از زیر پاهای بیمار جمع کند.				
۱۷	دستکش را از دست خارج کند.				
۱۸	لباس ها و ملافه های بیمار را مرتب کند و پاراوان و وسایل را بردارد.				

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی اراک، دانشکده پرستاری شازند

چک لیست سوند اکسترنال

نام دانشجو و شماره دانشجویی:

تاریخ:

نمره:

ردیف	مراحل پروسجر	صحیح:	ناقص:	انجام	توضیحات
		۱	/۵	نداد: ۰	

۱۹	بیمار را در پوزیشن مناسب قرار دهد.				
۲۰	دستهای خود را بشوید.				
۲۱	گزارش پرستاری مربوطه در پرونده بیمار ثبت شود.				