

بیمار گرامی:

اکنون که بر طبق دستور پزشک معالجتان نیازمند داشتن سوند ادرای می باشید، لازم است که نکات ذکر شده در این پمفلت را رعایت نمایید:

سوند ادراری چیست؟

سوند ادراری، لوله باریک، توخالی و انعطاف پذیری است که برای جمع‌آوری ادرار، درون مثانه قرار داده می‌شود.

موارد استفاده و کاربرد:

- ۱- گرفتن نمونه ادرار استریل
- ۲- اندازه گیری میزان باقی مانده ادرار در مثانه بعد از عمل دفع
- ۳- مورد استفاده برای بیماری که بی اختیاری دارد.
- ۴- قبل و بعد از عمل جراحی
- ۵- تخلیه مثانه قبل از انجام آزمایشی خاص
- ۶- زمانی که به هر دلیل تخلیه ادرار به شکل مناسب صورت نمی‌گیرد
- ۷- گاهی موارد به دلیل وجود یک بیماری یا جراحت وجود سوند ادراری ضروری می باشد.

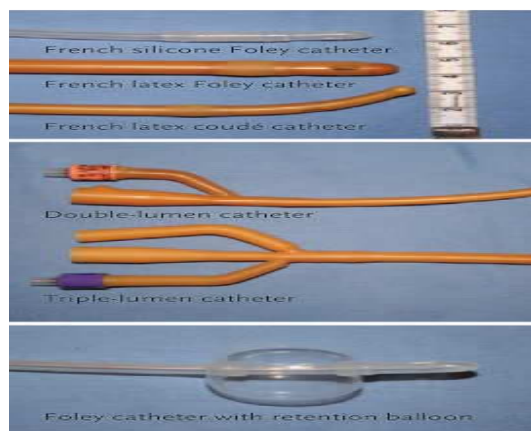
نکات قابل توجه

- جهت جلوگیری از عفونت. مایعات فراوان بنوشید(در صورتی که از طرف پزشک معالج محدودیت مایعات نداشته باشید).
- به منظور کاهش خطر عفونت. کیسه ادرار را هر ۸ ساعت یکبار تخلیه نمائید.
- جهت پیشگیری از آلودگی، از جدا کردن لوله ادرار از کیسه ادرار جداً خودداری کنید.
- از کشیدن یا جدا کردن لوله تخلیه ادرار خودداری نمائید زیرا باعث خونریزی یا ضربه به مجرا می گردد. این کار را به پرسنل دوره دیده بسپارید.
- جهت پیشگیری از برگشت ادرار و احتمال عفونت، کیسه ادرار را پائین تر از سطح مثانه خود حفظ کنید.
- هرگز کیسه ادرار را روی شکم خود قرار ندهید.

- هنگام راه رفتن، لوله تخلیه را در دست خود حلقه کنید و پائین تر از مثانه نگه دارید. یا از سمت داخل با سنجاق قفلی به شلوار خود بیاویزید.
- هنگام دراز کشیدن روی تخت، کیسه ادرار را به حلقه پائین تخت آویزان کنید.
- همیشه دستهایتان را قبل و بعد از مراقبت از سوند بشوئید.
- جهت جلوگیری از کشیده شدن سوند آن را به خود بچسبانید.
- پوست اطراف سوند را حداقل دو مرتبه در طی روز با آب و صابون بشوئید تا هرگونه ترشحات و نشأت ادرار تمیز شود، سپس محل را کاملاً خشک نمائید.

دانشگاه علوم پزشکی اراک
بیمارستان امام خمینی ره محلات

آموزش به بیمار دارای سوند ادراری



تهیه و تنظیم:

اولیاء بخشایشی

سوپروایز آموزشی بیمارستان امام خمینی ره محلات

اگر سوند ادراری دارید در صورت بروز موارد زیر بلافاصله مراجعه کنید:

۱. خارج شدن سوند
۲. نشت ادرار
۳. قطع جریان ادرار به مدت ۶ تا ۸ ساعت بدون پیچ خوردگی و خم شدن سوند.
۴. سوزش و خارش و ترشح در ناحیه ورود سوند
۵. تب و لرز
۶. درد در ناحیه زیر شکم
۷. بوی بد ادرار
۸. ادرار کدر
۹. وجود خون در ادرار

به امید سلامتی و بهبودی شما
بیمار گرامی

- از دست کاری لوله و کیسه تخلیه خودداری کنید.
- سوند ادراری باید هر ۲ هفته یکبار تعویض شود.
- زمانی که حداقل دو سوم کیسه ادراری پرشد اقدام به تخلیه آن نمایید.
- در پایین کیسه ادرار پیچی وجود دارد که وقتی کیسه از ادرار پرشد میتوان این پیچ را باز کرد و ادرار آن را تخلیه نمود



لازم به ذکر است که :

تعویض یا در آوردن لوله ادراری باید توسط افراد با تجربه انجام شود تا از صدمه رسیدن به مجرای ادراری بیمار جلوگیری شود