



دانشگاه پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

بیمارستان شهید بهشتی قروه

آموزش به بیمار سوند ادراری



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار

تأیید کننده علمی : دکتر طیب گوپلی (متخصص بیهوشی)

بهمن ۱۴۰۱

- *در صورت قرمزی و احساس درد در اطراف مجرای ورود لوله به پزشک مراجعه شود .
- *در صورت قطع ادرار بدون دلیل مشخص به پزشک مراجعه شود .
- *داشتن علائم عفونت (شامل : تب ، لرز ، سوزش یا احساس درد)
- *در صورت بد بو شدن ادرار
- *در صورت پر شدن سریع کیسه ادرار و مشاهده افزایش تولید ادرار .

منبع:

کتاب پرستاری - داخلی و جراحی بروز و سوادش بیماری گیه و مجاری ادرار



با آرزوی سلامتی و تندرستی

- *همیشه دستهای تان را قبل از مراقبت از سوند بشویید .
- *برای جلوگیری از کشیده شدن سوند آن را به خود بچسبانید .
- * به زمان خارج یا تعویض سوند که توسط پزشک معالج یا کادر مجرب مرکز درمان در منزل دم تعیین شده است توجه نموده و برای انجام آن در تاریخ مقرر با واحد پیام مرکز دم تماس بگیرید .
- * در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد و ..) حداکثر ۱۴ روز می توان از سوند استفاده کرد و پس از آن باید سوند را تعویض نمود .

علائم هشدار و مراجعات بعدی :

- *در صورت کدر شدن رنگ ادرار و ظهور جرم و سنگ در ادرار حتما به پزشک مراجعه شود .
- *در صورت ظهور خون در ادرار حتما به پزشک مراجعه کنید .
- * در صورت نشست ادرار به پزشک مراجعه شود .

سوند ادراری :

لوله ای است که از راه مجرای ادراری وارد مثانه بیمار می شود و باعث تخلیه ادرار بیمار شده و باعث جلوگیری از تجمع ادرار در مثانه می شود .

نحوه مراقبت از سوند ادراری در منزل :

لطفاً قبل و بعد از دست زدن به لوله ادراری و تخلیه کیسه ادراری دست ها را بشوئید.

از کشیدن لوله ادراری جلوگیری کنید چرا که در انتهای لوله یک بالون وجود دارد که ممکن است در صورت کشیدن سوند باعث پارگی مجرا و خونریزی شود .

هرگز لوله را از کیسه ادراری جدا نکنید مگر با دستور پزشک چون باعث ایجاد عفونت می شود . کیسه ادراری هرگز بالاتر از سطح بدن قرار نگیرد ، زیرا آلودگی وارد مثانه می شود ، هنگام استراحت در تخت کیسه از تخت آویزان باشد و با سطح زمین تماس نداشته باشد چون باعث انتقال عفونت می شود ، هنگام راه رفتن کیسه را پایین تر از سطح مثانه قرار دهید .

کیسه ادراری باید حداقل هر ۸ ساعت تخلیه شود . در صورت زیاد بودن حجم ادرار و نیاز به تخلیه زودتر تخلیه شود .

در صورت قطع ادرار مسیر لوله را از نظر تا خوردگی بررسی کنید .

لوله ادرار نیاز به تعویض زود هنگام ندارد در صورت عدم وجود مشکل خاصی در ظاهر ادرار و سوند می توان لوله را تا یک ماه حفظ کرد .

لطفاً هرگز به صورت خودسرانه از آنتی بیوتیک ها جهت پیشگیری از عفونت ادراری استفاده نکنید .

شستشوی مکرر لوله ادرار و ناحیه تناسلی و پرینه لازم نیست . روزانه یک الی دو بار ناحیه را با آب و صابون ملایم شستشو دهید .

جهت گرفتن نمونه کشت ادرار از انتهای لوله فولی استفاده شود و هرگز از انتهای کیسه ادراری نمونه تهیه کنید .

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

اگر تصادفاً سوند شما خارج شد یا نشت ادرار داشت برای جایگزینی مجدد سوند، خودتان هیچ گونه اقدامی انجام ندهید و حتماً با واحد پیام مرکز دم تماس بگیرید .

اگر به مدت ۶ تا ۸ ساعت ادرار به داخل کیسه جریان نیافت و مطمئن شدید که سوند شما پیچ خوردگی نداشته و یا زخم نشده است سریعاً به مرکز درمانی مراجعه فرمائید .

هنگام راه رفتن، لوله تخلیه را در دست خود حلقه کنید و پایین تر از مثانه نگه دارید یا از سمت داخل با سنجاق قفلی به شلوار خود ببویزید .

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