



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

مراقبت های سوند فولی

تهیه کننده: میترا عباسی

کارشناس ارشد پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری بعدی: بهار 1404

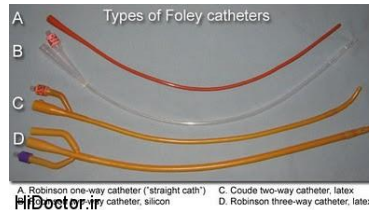
منبع: داخلی جراحی برونر و سودارث

تایید کننده: دکتر ظهیرالدین خواجه کریم الدینی متخصص کلیه و مجاری ادراری

نکات قابل توجه برای بیمار دارای سوند فولی

جایگذاری سوند ادراری در بیماران برای مقاصد تشخیصی و درمانی انجام می شود. 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 وشد، استفاده نمود.

در مبتلایان به هماچوری (خون در ادرار) ممکن است سوندگذاری و سپس شستشو برای خارج کردن خون و لخته ها از مثانه لازم گردد . در جنبه تشخیصی می توان از جایگذاری سوند ادراری جهت گرفتن نمونه ادرار غیر آلوده برای آزمون میکروب شناسی ، اندازه گیری برون ده ادراری در بیماران یا طی اقدامات جراحی و یا اندازه گیری حجم ادرار باقی مانده پس از ادرار کردن استفاده کرد.



در بیمارانی که بنا به تشخیص پزشک لازم است سوند فولی 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)
- 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 گونه اقدامی انجام ندهید و حتماً به یک مرکز درمانی مراجعه نمایید.
- بمنظور کاهش خطر عفونت، کیسه ادرار را هر 8 ساعت یکبار تخلیه نمایید.



- هنگام دراز کشیدن روی تخت ، کیسه ادرار را به حلقه پایین تخت آویزان کنید.
- جهت جلوگیری از کشیده شدن سوند آن را به خود بچسبانید. 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



وبسایت : neyrizshp.sums.ac.ir
شماره تماس : ۵۲۸۳۰۱۱۰۴
پورتال : ۵۲۸۳۰۱۱۶

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.

- اگر به مدت 6-8 ساعت ادرار به داخل کیسه جریان نیافت و مطمئن شدید که سوند شما پیچ خوردگی نداشته و یا زخم نشده است به مرکز درمانی مراجعه کنید.
- جهت پیشگیری از برگشت ادرار و احتمال عفونت ، کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه خود حفظ کنید. هرگز کیسه ادرار را روی شکم خود قرار ندهید.
- از کشیدن یا جدا کردن لوله تخلیه ادرار خودداری نمایید زیرا باعث خونریزی یا ضربه به مجرا می گردد این کار را به پرسنل دوره دیده بسپارید.
- 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 خد ببابویزید.
- پوست اطراف سوند را حداقل دو مرتبه در طی روز با آب سرد و صابون بشویید تا هرگونه ترشحات و نشت ادرار تمیز شود سپس محل را کاملاً خشک نمایید.
- همیشه دستهایتان را قبل از مراقبت از سوند بشویید.