



## آموزش مراقبت از سوند فولی

### هدف از گذاشتن سوند در بیماران:

- ۱- **جنبه تشخیصی سوند گذاشتن:** مثلاً برای گرفتن نمونه ادرار غیر آلوده برای آزمون میکروب شناسی، اندازه گیری برون ده ادراری در بیماران بعد از اقدامات جراحی و یا درمانی  
اندازه گیری حجم ادرار باقی مانده پس از ادرار کردن
- ۲- **جنبه درمانی سوند گذاشتن:** تخلیه مثانه در بیماران دچار احتباس ادراری حاد یا مزمن که در نتیجه بند آمدن مجاری ادراری ایجاد می شود.  
در مبتلایان به هما چوری (خون در ادرار) جهت شستشوی مثانه و برای خارج کردن خون و لخته ها از مثانه سونداژ انجام می گردد.

### مراقبت های لازم:

- ۱) جهت جلوگیری از عفونت، مایعات فراوان بنوشید (در صورتی که از طرف پزشک معالج محدودیت مایعات نداشته باشید).
- ۲) جهت پیشگیری از آلودگی، از جدا کردن لوله ادرار از کیسه ادرار جدا خودداری کنید.
- ۳) اگر تصادفاً سوند شما خارج شد یا نشت ادرار داشت جهت جایگزینی مجدد سوند، خودتان هیچ گونه اقدامی انجام مدهید و حتماً به یک مرکز درمانی مراجعه نمایید.
- ۴) به منظور کاهش خطر عفونت، کیسه ادرار را هر ۸ ساعت یکبار تخلیه نمایید.
- ۵) اگر ظرف ۸-۶ ساعت ادرار به داخل کیسه جریان نیافت و مطمئن شدید که سوند شما پیچ خوردگی نداشته و یا خم نشده است به مرکز درمانی مراجعه کنید.
- ۶) 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.
- ۷) 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.
- ۸) هنگام راه رفتن، لوله تخلیه را در دست خود حلقه کنید و پایین تر از مثانه نگه دارید. یا از سمت داخل با وسیله ای به شلوار خود ببویزید.
- ۹) پوست اطراف سوند را حداقل دو مرتبه در طی روز با آب و صابون بشویید تا هر گونه ترشحات و نشت ادرار، تمییز شود سپس محل را کاملاً خشک نمایید.
- ۱۰) همیشه دستهایتان را قبل و بعد از مراقبت از سوند بشوئید.
- ۱۱) هنگام دراز کشیدن روی تخت، کیسه ادرار را به حلقه پایین تخت آویزان کنید.
- ۱۲) 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.