



فرم شماره 2- آموزش به بیمار و خانواده

مراقبت های پس از ترخیص

سوند ادراری

شماره پرونده:

| | | | |
|---------------|--|-----------------------|--------------|
| نام خانوادگی: | نام: | بخش: اتاق: تخت: | پزشک معالج: |
| نام پدر: | تاریخ تولد: جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد | تشخیص (علت بستری): | تاریخ پذیرش: |

بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام نمایید:

مراقبت در منزل:

- هرگز لوله ادراری را نکشید. چون باعث پارگی مثانه و مجرای ادرار می شود.
- کیسه جمع آوری ادرار از تخت آویزان باشد و اگر می خواهید راه بروید آن را به طور آویزان و پایین تر از مثانه نگه دارید.
- اگر ادرار قطع شد احتمال تا خوردگی در مسیر لوله وجود دارد. مسیر لوله را چک کنید
- سعی کنید روزانه 2 الی 3 بار محل ورود لوله به مجاری ادراری را با آب و صابون بشویید و خشک کنید.
- بدون اجازه پزشک اقدام به خارج کردن لوله ادراری نکنید.
- اگر بیمار دچار ادرار سوختگی شد بعد از هر بار شستشوی ناحیه تناسلی با آب و صابون، از پماد زینک اکساید استفاده کنید. (ترجیحاً از صابون ملایم مانند صابون بچه استفاده کنید)
- لوله ادراری داخلی در منزل 15 روز قابل نگهداری است و بعد از آن باید تعویض شود.
- اگر لوله به وسیله چسب به ران وصل شده است روزانه بررسی کنید که زیر چسب قرمزی و زخم ایجاد نشده باشد و محل وصل شدن لوله ادراری به ران را هر روز جابجا کنید.
- شما می توانید خودتان لوله ادراری خارجی یا کاندوم بگ که مخصوص آقایان است را در منزل کار بگذارید.
- در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید**
- تب و لرز، درد زیر ناحیه شکم، ادرار خونی و یا اینکه ادرار بیمار رنگ و بوی غیر طبیعی دارد.
- خروج ترشحات چرکی، ادرار و خون از اطراف محلی که لوله وارد مجرای ادراری شده است.
- قطع ادرار، کاهش و یا افزایش میزان ادرار
- تب و لرز و کمر درد
- سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی