

کاتر ادراری

قبل از پروسیجر



- پرستار قبل از انجام پروسیجر کلیه وسایل مورد نیاز جهت انجام سونداژ، ست سونداژ، سینی سونداژ، دستکش استریل، ژل لیدوکائین، سرنگ 10 سی سی، آب مقطر، کیسه ادرار و سوند فولی (با اندازه مناسب) را بر بالین بیمار آماده می نماید.
- دستها را بلافاصله قبل و بعد از وارد کردن کاترهای ادراری یا دستکاری کاتر یا محل آن بهداشتی نمایید.

پروسیجر



- قبل از کارگذاری کاتر ادراری محل ژنیتال بیمار با استفاده از گاز استریل ابتدا با ماده ضد عفونی کننده (مثل بتادین) و بعد با محلول استریل سرم نرمال سالین تمیز شود.
- سونداژ رابه تکنیک آسپتیک و با دستکش استریل انجام دهید.
- بعد از کاترگذاری، کاتر رابه صورت کامل به ران بیمار فیکس کنید و از تا خوردگی کاتر و تیوبهای آن جلوگیری نمایید.
- بر روی سوند فولی بیمار تاریخ نوشته و تنها در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد...) آن را تعویض نمایید.

بعد از پروسیجر



- یورین بگ را پایین تر از سطح مثانه قرار داده، روی زمین نباشد به طوریکه به نرده کنار تخت آویزان باشد با زمین اتصال نداشته باشد و در صورت نیاز (اختلال در عملکرد، نشت یا انسداد سوند ادراری، از بین رفتن سیستم بسته، جدا شدن مکرر سوند از کیسه ادرار، آلودگی سوند و کیسه ادرار به ویژه حین تهیه نمونه ادرار یا پارگی در محل اتصال کاتر به کیسه ادرار و بروز علائم بالینی عفونت) تعویض می نماید.

مراقبتهای لازم

- فولی اکسترنال هر 48 ساعت یک بار تعویض گردد.
- شستشوی پرینه را با آب و صابون در هر شیفت انجام داده و ثبت نمایید.
- یورین بگ را به صورت منظم با استفاده از ظرف مخصوص تخلیه ادرار برای هر بیمار تخلیه نموده و از پاشیده شدن ادرار و تماس شیر لوله تخلیه با ظرف جمع کننده غیراستریل ادرار جلوگیری نمایید.

