



فرم شماره 2- آموزش به بیمار و خانواده

مراقبت های پس از ترخیص

سوند ادراری

شماره پرونده:		
نام خانوادگی:	نام:	بخش: اتاق: تخت:
نام پدر:	تاریخ تولد: جنس: ☐ زن ☐ 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		