



فرم شماره ۲-آموزش به بیمار و خانواده

سوند ادراری

مراقبت های پس از ترخیص

شماره پرونده:

نام خانوادگی:	نام:	بخش: اتاق: تخت:	پزشک معالج:
نام پدر:	تاریخ تولد:	تشخیص (علت بستره):	تاریخ پذیرش:
مراقبت در منزل :	<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد		

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

- 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، ادرارخونی و یا اینکه ادرار بیمار رنگ و بوی غیر طبیعی دارد.
 - خروج ترشحات چركی، 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