

❖ سوند ادرار یا لوله ادراری

- ✓ لوله ادراری، لوله‌ای است که در مجاری ادراری و مثانه بیمار قرار دارد و ادرار را به کیسه ادراری منتقل می‌کند.
- ✓ این لوله‌ها در افرادی استفاده می‌شود که به مدت طولانی در منزل بستری هستند و امکان استفاده از دستشویی را ندارند یا به علت آسیبی که به فرد وارد شده است به طور طبیعی قادر به ادرار کردن نیست.
- ✓ این لوله‌ها از جنس نرم و قابل انعطاف تهیه شده‌اند و در نمونه‌ها و سایزهای مختلف در بازار عرضه می‌شوند.
- ✓ به طور کلی دو نوع لوله ادراری وجود دارد:
- ✓ لوله ادراری داخلی (هم برای زنان و هم برای مردان استفاده می‌شود)
- ✓ لوله ادراری خارجی یا کاندوم شیت (فقط برای مردان قابل استفاده است)

❖ لوله ادراری داخلی یا سوند ادراری

- ✓ این نوع لوله ادراری در افرادی استفاده می‌شود که مکانیسم مثانه دچار اختلال شده است و بیمار توان تخلیه ادرار به طور طبیعی را ندارد.
- ✓ این نوع لوله را حتماً باید پزشک یا پرستار کار بگذرانند. دقت داشته باشید برای اینکه لوله از مجرای ادراری خارج نشود با آب مقطر پر می‌شود این عمل باعث باد شدن انتهای لوله (قسمتی که وارد مجرای ادراری شده است) می‌گردد. اگر در حالی که انتهای لوله باد شده است، لوله را بکشید باعث پارگی مثانه و مجرای ادراری بیمار می‌شود.
- ✓ سر لوله ادراری به کیسه ادرار وصل می‌شود، ادرار در کیسه، جمع آوری شده و وقتی کمتر از نصف کیسه پر شد باید کیسه را تخلیه کنید.

❖ نکاتی مهم در لوله ادراری

- ✓ هرگز لوله ادراری را نکشید.
- ✓ کیسه از تخت بیمار توسط وسیله نگهدارنده آویزان باشد و اگر بیمار می‌خواهد راه برود آنرا به طور آویزان نگه دارد.
- ✓ در صورتی که بیمار علائمی مانند تب و لرز، درد زیر ناحیه شکم، ادرار خونی، و یا اینکه ادرار بیمار رنگ و بوی غیر طبیعی داشت به پزشک اطلاع دهید.
- ✓ اگر از اطراف محلی که لوله وارد مجرای ادراری شده است ترشحات چرکی، ادرار، خون خارج شده و یا اطراف آن قرمزی و ورم داشت به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.
- ✓ اگر ادرار قطع شد احتمال تا خوردگی در مسیر لوله وجود دارد مسیر لوله را چک کنید و لوله را بچرخانید اگر باز هم مشکل حل نشد از پرستار کمک بخواهید.
- ✓ اگر از جایی که لوله وارد مجاری ادراری شده است ادرار خارج شود و یا لباس بیمار خیس شود به پزشک اطلاع دهید.
- ✓ اگر ادرار بیشتر یا کمتر از حد معمول بود با پزشک خود مشورت کنید.
- ✓ سعی کنید روزانه ۲ الی ۳ بار محل ورود لوله به مجاری ادراری را با آب و صابون بشویید و خشک نمایید. این عمل از عفونت مجرای ادراری پیشگیری می‌کند.

- ✓ 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 ۱۵ روز قابل نگهداری است و بعد از آن باید تعویض شود. تأخیر در تعویض لوله امکان بسته شدن مسیر لوله، چسبندگی مسیر لوله و عفونت وجود دارد.
- ✓ 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.
- ✓ وقتی بیمار خوابیده، نشسته و یا در حال راه رفتن است کیسه ادراری آویزان باشد.

❖ لوله ادراری خارجی یا کاندوم شیت (مخصوص آقایان)

- ✓ این لوله شبیه کاندوم است که به آلت تناسلی آقایان وصل می‌شود این نوع لوله در افرادی مورد استفاده قرار می‌گیرد که به طور طبیعی قادر به ادرار کردن هستند اما امکان استفاده از دستشویی را ندارند مانند کسانی که شکستگی‌های وسیع داشته و یا افرادی که بی اختیاری ادرار دارند.

❖ مزایای استفاده از لوله ادراری خارجی

- ✓ شما می‌توانید خودتان لوله را در منزل کار بگذارید.
- ✓ احتمال عفونت ادراری محدود است.

❖ وسایل و مراحل وصل لوله ادراری خارجی

وسایل مورد نیاز

- ✓ چسب، لوله ادراری خارجی، آب و صابون، حوله، دستکش، کیسه ادراری
- ✓ ابتدا دست‌های خود را با آب و صابون بشویید سپس ناحیه تناسلی را با آب و صابون خوب شسته و خشک کنید. لوله که به شکل کاندوم است را روی آلت بکشید و با چسب ضد حساسیت آنرا در محل بچسبانید. سر دیگر لوله را به کیسه ادراری وصل کنید. پس از اتمام کار دست‌ها را با آب و صابون بشویید.

توجه کنید

- ✓ زیر چسب مرتباً کنترل شود. ممکن است چسب باعث زخم شدن و قرمزی ناحیه شود.
- ✓ هر ۲ تا ۳ روز یکبار لوله را تعویض کنید و ناحیه تناسلی را به دقت با آب صابون شسته و خشک کنید.
- ✓ در صورتی که بیمار علائمی مانند: درد در ناحیه زیر شکم و یا سوزش ادرار، رنگ ادرار غیر طبیعی، خون در ادرار، کمر درد، ترشحات چرکی و تب و لرز داشت به پزشک اطلاع دهید.