

بایدها و نبایدها

بایدها:

- روزانه بهداشت سوند را رعایت کنید.
- کیسه را به موقع خالی کنید.
- آب کافی بنوشید.

نبایدها:

- نباید سوند را خودسرانه خارج یا دستکاری کنید.
- نباید کیسه را بالاتر از مثانه قرار دهید.
- نباید از مواد قوی مثل الکل یا وایتکس برای شستشو استفاده کنید.

باورهای غلط و فرهنگ سازی

- «سوند باید تا آخر عمر باقی بماند» → درست نیست، در بسیاری موارد موقت است.
- «برای ضدعفونی باید از مواد قوی استفاده کرد» → اشتباه است، فقط آب و صابون ملایم کافی است.
- «هماچوری (خون در ادرار) خفیف طبیعی است» → حتی وجود کمی خون در ادرار هم باید پیگیری شود.

نحوه ثابت شدن (فیکس شدن) سوند

در نوک سوند یک بالون کوچک وجود دارد که با سرم پر می‌شود تا سوند داخل مثانه باقی بماند. همچنین لوله باید با چسب به ران بیمار فیکس شود تا کشیده نشود و از نشت یا جابجایی جلوگیری شود.



مراقبت‌های روزانه

- شستشوی دست: قبل و بعد از لمس سوند حتماً دست‌ها را با آب و صابون بشویید.
- تمیز کردن محل ورود سوند: روزی یک بار با آب و صابون ملایم تمیز کنید و خشک نگه دارید.
- مراقبت از کیسه: کیسه باید همیشه پایین‌تر از مثانه باشد و لوله پیچ نخورد. کیسه را هر ۶-۸ ساعت یا وقتی پر شد خالی کنید.
- نوشیدن مایعات: مگر پزشک منع کرده باشد، مصرف روزانه ۶-۸ لیوان آب کمک می‌کند ادرار رقیق شود و احتمال عفونت کم شود.

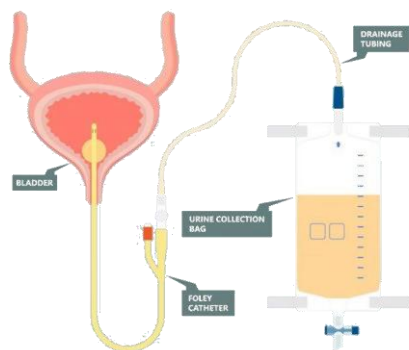
خواننده گرامی، این پمفلت برای کمک به شما و خانواده‌تان در مراقبت از سوند ادراری (فولی) تهیه شده است. سوند می‌تواند مشکلات ادراری شما را برطرف کند، اما در صورت مراقبت نادرست باعث عفونت یا آسیب شود. با مطالعه و رعایت این نکات می‌توانید زندگی سالم‌تر و راحت‌تری داشته باشید.

چرا سوند فولی گذاشته می‌شود؟

- گاهی اوقات بدن قادر به تخلیه ادرار نیست یا باید ادرار بیمار به‌طور دقیق کنترل شود. در این شرایط، پزشک تصمیم می‌گیرد سوند قرار دهد.
- در احتباس ادراری: وقتی مثانه پر می‌شود اما تخلیه نمی‌شود.
- پس از جراحی‌ها: مثل پروستات یا لگن، برای استراحت مثانه.
- در بی‌اختیاری یا بیماری عصبی مثانه: برای کنترل جریان ادرار.
- در بخش‌های مراقبت ویژه برای اندازه‌گیری دقیق میزان ادرار



خودمراقبتی در بیماران دارای سوند فولی



ویژه مددجویان و خانواده ها

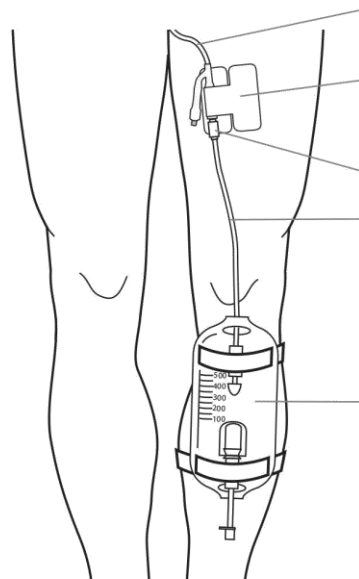
کد سند: P-PH /C-T /77 /01

ارائه شده توسط:

ای سی یو بیمارستان خاتم الانبیاء شهرستان بافت
فاطمه محمدی نژاد / کارشناس پرستاری

منابع

1. Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., & Rebar, C. R. (2021). Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care (10th ed.). Elsevier.
2. Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). Fundamentals of nursing (10th ed.). Elsevier.
3. Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infections (CAUTI). U.S. Department of Health and Human Services.
4. European Association of Urology Nurses. (2020). Evidence-based guidelines for best practice in urological health care: Catheterisation - Indwelling catheters in adults. Arnhem, The Netherlands: EAUN.
5. Gould, C. V., Umscheid, C. A., Agarwal, R. K., Kuntz, G., & Pegues, D. A. (2010). Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infections 2009. Infection Control & Hospital Epidemiology, 31(4), 319-326. <https://doi.org/10.1086/651091>



تعویض سوند

سوند فولی باید هر ۲ تا ۴ هفته یک بار تعویض شود (بر اساس نظر پزشک). این کار باید فقط توسط پرستار یا پزشک انجام شود، نه در منزل توسط خود بیمار.

علائم هشدار

در صورت مشاهده این علائم فوراً به پزشک یا مرکز درمانی مراجعه کنید:

- تب و لرز یا لرز ناگهانی
- درد، سوزش یا ترشح چرکی در محل سوند
- خونریزی یا لخته در ادرار
- قطع یا کاهش ناگهانی جریان ادرار
- بوی خیلی بد یا تغییر رنگ غیرطبیعی ادرار
- نشت ادرار در اطراف سوند

پیام پایانی:

سوند فولی ابزاری درمانی است، نه محدودیت دائمی. با رعایت اصول مراقبتی و پیگیری منظم، می‌توانید از عفونت و عوارض جلوگیری کنید و کیفیت زندگی خود را بالا