



بیمارستان آموزشی درمانی آیت الله کاشانی شهرکرد

بیمار گرامی:

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

عنوان :

مراقبت از لوله ادراری

تهیه و تنظیم: مریم نورانی

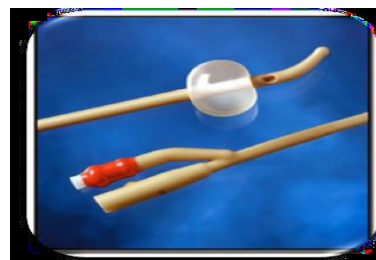
تایید کننده: آقای دکتر میثم عدیمی

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲

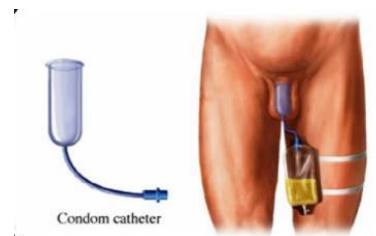
کد پمفلت: KH/PE/NSUR/151

طراحی و تدوین: واحد آموزش به بیمار

زیر نظر واحد آموزش مرکز



Email: Kashani@Skums.ac.ir



چگونه در منزل لوله ادراری خارجی را برای بیمار وصل نماییم؟

وسایل مورد نیاز و چسب، لوله ادراری خارجی، آب و صابون، حوله، دستکش، کیسه ادراری ابتدا دستهای خود را با آب و صابون بشوید 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 دست ها را با آب و صابون بشوید. توجه کنید:

۱. زیر چسب، مرتباً کنترل شود. ممکن است چسب باعث زخم شدن و قرمزی ناحیه شود

۲. هر ۲ تا ۳ روز یک بار لوله را تعویض کنید و ناحیه تناسلی را به دقت با آب صابون شسته و خشک کنید.

۳. 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.

لوله ادراری چیست؟

لوله ادراری لوله ای است که در مجاری ادراری و مثانه بیمار قرار دارد و ادرار را به کیسه ادراری منتقل می کند. این لوله ها در افرادی استفاده می شود که به مدت طولانی در منزل بستری هستند و امکان استفاده از دست شویی را ندارند یا به علت آسیبی که به فرد وارد شده است بیمار به طور طبیعی قادر به ادرار کردن نیست این لوله ها از جنس فرم و قابل انعطاف تهیه شده اند. به طور کلی دو نوع لوله ادراری وجود دارد.

۱. لوله ادراری داخلی هم برای زنان و هم برای مردان استفاده می شود (۲). لوله ادراری خارجی (فقط برای مردان قابل استفاده است).

لوله ادراری داخلی چیست؟

این نوع لوله ادراری در افرادی استفاده می شود که مکانیسم مثانه دچار اختلال شده است و بیمار توان تخلیه ادرار به طور طبیعی را ندارد این نوع لوله را حتما باید پزشک یا پرستار کار بگذارند. دقت داشته باشید برای اینکه لوله از مجرای ادراری خارج نشود با آب مقطر پر می شود این عمل باعث باد شدن انتهای لوله (قسمتی که وارد مجرای ادراری شده است) می گردد. اگر در حالی که انتهای لوله باد شده است، لوله را بکشید باعث پارگی مثانه و مجرای ادراری بیمار می شود.

سر لوله ادراری به کیسه ادرار وصل می شود، ادرار در کیسه، جمع آوری شده و وقتی کمتر از نصف کیسه پر شد باید کیسه را تخلیه کنید.

چه نکاتی در ارتباط با لوله ادراری باید رعایت شود؟

۱. هرگز لوله ادراری را نکشید.

۲. کیسه از تخت بیمار آویزان باشد و اگر بیمار می خواهد راه برود آنرا به طور آویزان نگه دارد

۳. 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

۴. اگر از اطراف محلی که لوله وارد مجرای ادراری شده است ترشحات چرکین، ادرار، خون خارج شده و یا اطراف آن، قرمزی و ورم داشت به پزشک یا پرستار اطلاع دهید. ..

۵. 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.

۶. اگر ادرار بیشتر یا کمتر از حد معمول بود با پزشک خود مشورت کنید. ۷. سعی کنید روزانه ۲ الی ۳ بار مغل ورود لوله به مجاری ادراری را با آب و صابون بشوید و خشک نمایید. این عمل از عفونت مجرای ادراری پیشگیری می کند).

۸. اگر بیمار دچار ادرار سوختگی شد بعد از هر بار شستشوی ناحیه تناسلی با آب و صابون، از پماد زینک اکساید استفاده کنید. (ترجیحا از صابون ملایم مانند صابون بچه استفاده کنید

۹. اگر لوله به وسیله چسب به ران وصل شده است روزانه بررسی کنید زیر چسب قرمزی و زخم ایجاد نشده باشد و محل وصل شدن لوله ادراری به ران را هر روز جابجا کنید.

۱۰. وقتی بیمار خوابیده، نشسته و با در حال راه رفتن است کیسه ادراری آویزان باشد.

لوله ادراری خارجی (مخصوص آقایان) چیست؟

این لوله شبیه کاندوم است که به آلت تناسلی آقایان وصل می شود این نوع لوله در افرادی مورد استفاده قرار می گیرد که به طور طبیعی قادر به ادرار کردن هستند اما امکان استفاده از دست شویی را ندارند مانند کسانی که شکستگی های وسیع داشته و یا افرادی که بی اختیاری ادراری دارند.

مزایای استفاده از لوله ادراری خارجی چیست؟

۱. شما می توانید خودتان لوله را در منزل کار بگذارید

۲. احتمال عفونت ادراری محدود است.