



Sondaje vesical

GUÍAS DE RECOMENDACIONES AL ALTA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

Se le ha proporcionado este folleto porque lleva usted instalado un sondaje vesical.
Para asegurar el buen funcionamiento de este sondaje y su bienestar personal
deberá seguir las recomendaciones que le facilitamos a continuación.

**LEA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES
Y CONSULTE CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CUALQUIER DUDA.**

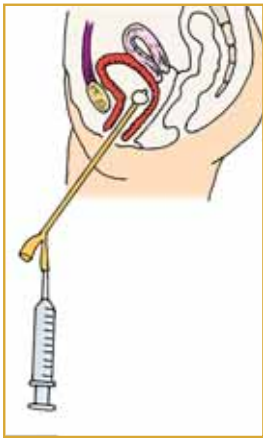


EN ESTA GUÍA ENCONTRARÁ
INFORMACIÓN DE SU INTERÉS ACERCA DE:

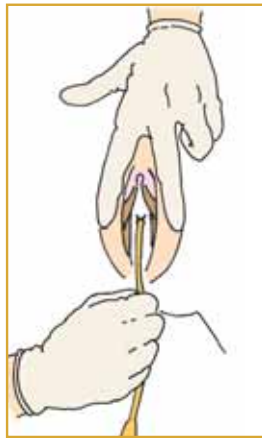
1. ¿QUÉ ES EL SONDAJE VESICAL?
2. CUIDADOS DE LA SONDA VESICAL
3. ¿CÓMO SUJETAR LA BOLSA DE RECOGIDA DE ORINA?
4. RECOMENDACIONES

1. ¿Qué es el sondaje vesical?

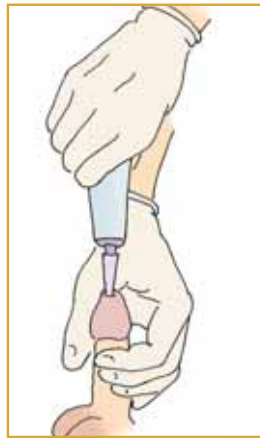
El sondaje vesical consiste en introducir una sonda dentro de la vejiga para facilitar la salida de la orina retenida por diferentes causas, siendo recogida en una bolsa. Habitualmente, la sonda lleva en su extremo interior una «pelota» o «balón» hinchado para evitar que se salga.



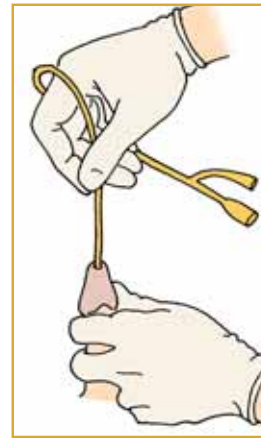
SONDAJE TEMPORAL
Y PERMANENTE EN LA MUJER:
INFLADO DE BALÓN



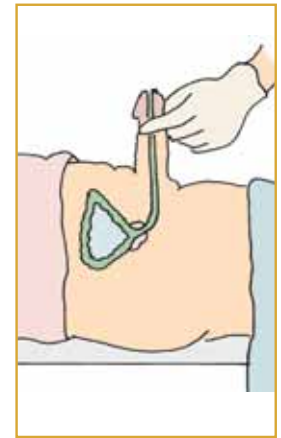
SONDAJE INTERMITENTE
EN LA MUJER



APLICACIÓN DIRECTA DE
LUBRICANTE UROLÓGICO
ANESTÉSICO



SONDAJE TEMPORAL
Y PERMANENTE
EN EL VARÓN



SONDAJE INTERMITENTE EN EL
VARÓN: SUJECIÓN DEL PENE



DEBE LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN ANTES DE TOCAR LA SONTA Y CONECTAR O DESCONECTAR.



2. Cuidados de la sonda vesical

- La bolsa no deberá tocar el suelo ni tampoco estará por encima de la vejiga o cintura cuando se ponga de pie.
- Hay bolsas de un solo uso que se cambian cuando están llenas. Sin embargo se prefieren otras que tienen un grifo o válvula, llamadas de circuito cerrado, que sólo se cambian cada 8-10 días o cuando se produce una desconexión accidental. Estas deben vaciarse cada seis horas como mínimo y siempre que se llenen hasta más allá de la mitad de su capacidad.

El cuidado consiste en realizar una correcta higiene genital con agua y jabón normal, no quirúrgico (limpiando de delante a atrás en la mujer)

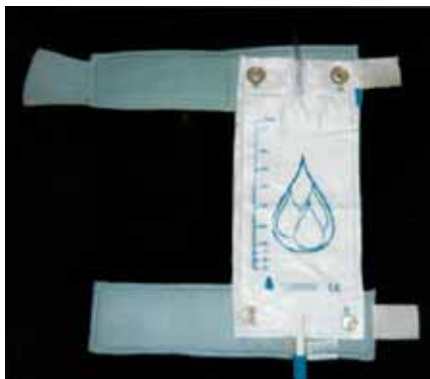
Como el riesgo mayor es la infección, hay que evitar desconexiones – conexiones innecesarias. Debe lavarse las manos con agua y jabón antes de tocar la sonda y conectar o desconectar.

3. ¿Cómo sujetar la bolsa de recogida de orina?

La bolsa de recogida de la orina se puede llevar debajo de la ropa, sujeta a la pierna.

Si ha de estar mucho tiempo en cama, es conveniente fijar la sonda al abdomen para evitar lesiones del conducto urinario (uretra)

Deberá extremar la atención para no producir acodamientos, tirones y desconexiones o arrancamientos accidentales.



SISTEMA DE SUJECIÓN DE LA BOLSA CON LAS MUÑEQUERAS ADAPTADAS



SISTEMA COLECTOR PARA EL PACIENTE AMBULANTE CON LA BOLSA SUJETA A LA PIERNA





recomendaciones generales

DEBE DUCHARSE DIARIAMENTE
(LA DUCHA ES MÁS RECOMENDABLE
QUE EL BAÑO).

HIGIENE

- Debe ducharse diariamente (la ducha es más recomendable que el baño)
- Cuando se duche no desconecte la sonda de la bolsa.
- Lave dos veces al día con agua y jabón tanto el área genital (la zona de su cuerpo que está en contacto con la sonda vesical), como el orificio de salida de la orina (meato) y el tramo de sonda que asoma por fuera.
- Se puede usar crema hidratante para proteger y suavizar la piel de los genitales.
- Los varones no circuncidados deben acordarse de recolocar el prepucio a su posición natural, cubriendo el glande, tras la higiene.

Otras recomendaciones



TOME LOS MEDICAMENTOS SIGUIENDO SIEMPRE
LAS INDICACIONES DE SU MÉDICO O PERSONAL
SANITARIO. NO SE AUTOMEDIQUE.

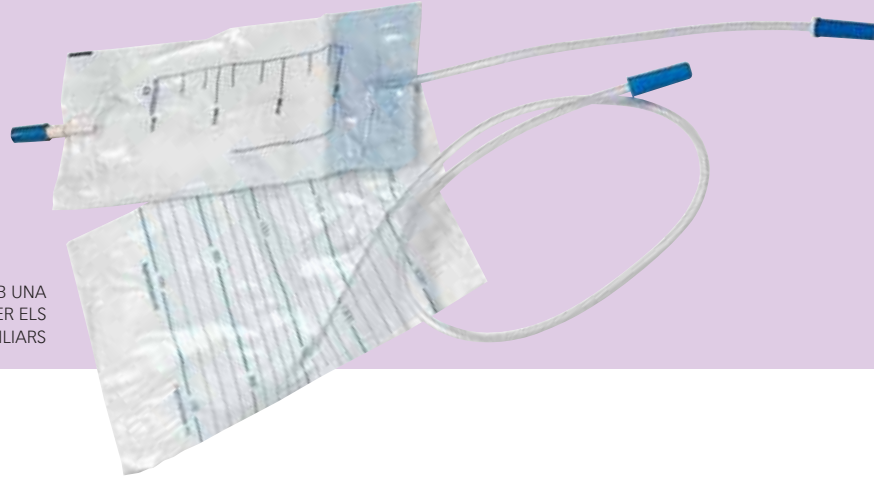
1. Tome los medicamentos siguiendo siempre las indicaciones de su médico o personal sanitario. No interrumpa ningún tratamiento aunque no note mejoría. No se automedique.
2. Las bolsas serán recetadas por su médico y las podrá adquirir en la farmacia.
3. Si es alérgico al látex, notifíquelo al personal sanitario.
4. Recuerde que las sondas vesicales deben cambiarse periódicamente en su Centro de Salud. Para ello, consulte con el personal sanitario.

EL LAVADO INTERIOR DE LA Sonda CON UNA JERINGA NO DEBE SER REALIZADO POR LOS PACIENTES O FAMILIARES.



5. **ESPASMOS VESICALES.** Hay veces que el paciente nota deseo incluso doloroso de orinar y casi simultáneamente la orina sale por alrededor de la sonda. Esto se debe a espasmos de la vejiga por irritación de la propia sonda o infección de la orina. La solución a estos escapes de orina no es aumentar el calibre de la sonda. Consulte a su médico.
6. **LAVADO DE Sonda.** El lavado interior de la sonda con una jeringa de 50 ml. en condiciones de máxima esterilidad es un procedimiento usado por el personal sanitario, generalmente para desobstruir la sonda cuando esta se tapona por el sangrado con formación de coágulos en el interior de la vejiga. No debe ser realizado por los pacientes o familiares.

EL LLAVAT INTERIOR DE LA SONTA AMB UNA
XERINGA NO L'HAN DE FER ELS
PACIENTS O FAMILIARS



5. **ESPASMES VESICALS.** Hi ha vegades que el pacient nota desig inclús dolorós d'orinar i quasi simultàniament l'orina ix pel voltant de la sonda. Açò es deu a espasmes de la bufeta per irritació de la mateixa sonda o infecció de l'orina. La solució a estes fugues d'orina no és augmentar el calibre de la sonda. Consulte el seu metge.
6. **LLAVAT DE SONTA.** El llavat interior de la sonda amb una xeringa de 50 ml en condicions de màxima esterilitat és un procediment usat pel personal sanitari, generalment per a desobstruir la sonda quan es tapona pel sagnat amb formació de coàguls en l'interior de la bufeta. No l'han de fer els pacients o familiars.

altres recomanacions



PRENGA ELS MEDICAMENTS SEGUINT SEMPRE
LES INDICACIONS DEL METGE O PERSONAL
SANITARI. NO S'AUTOMEDIQUE

1. Prenga els medicaments seguint sempre les indicacions del metge o personal sanitari. No interrompa cap tractament encara que no note millora. No s'automedique.
2. Les bosses li les receptarà el metge i les podrà adquirir en la farmàcia.
3. Si és al·lèrgic al làtex, notifique-ho al personal sanitari.
4. Recorde que les sondes vesicals han de canviar-se periòdicament en el seu Centre de Salut. Per a això, consulte amb el personal sanitari.



recomanacions generals

HA DE DUTXAR-SE DIÀRIAMENT
(LA DUTXA ÉS MÉS RECOMANABLE
QUE EL BANY)

HIGIENE

- Ha de dutxar-se diàriament (la dutxa és més recomanable que el bany)
- Quan es dutxe no desconnecte la sonda de la bossa.
- Llave dos vegades al dia amb aigua i sabó tant l'àrea genital (la zona del cos que està en contacte amb la sonda vesical), com l'orifici d'eixida de l'orina (meat) i el tram de sonda que es veu per fora.
- Es pot usar crema hidratant per a protegir i suavitzar la pell dels genitals.
- Els hòmens no circumcidats han de recordar-se de recol·locar el prepuci a la posició natural, i cobrir el gland, després de la higiene.

3. Com s'ha de subjectar la bossa d'orina?

La bossa d'arreglada de l'orina es pot portar davall de la roba, subjecta a la cama.

Si ha d'estar molt de temps gitat, és convenient fixar la sonda a l'abdomen per a evitar lesions del conducte urinari (uretra). Haurà d'extremar l'atenció per a no produir plecs, estirades i desconexions o arrancaments accidentals.



SISTEMA DE SUBJECCIÓ DE LA BOSSA AMB LES MONIQUERES ADAPTADES



SISTEMA COL-LECTOR PER AL PACIENT AMBULANT AMB LA BOSSA SUBJECTA A LA CAMA





HA DE LLAVAR-SE LES MANS AMB AIGUA I SABÓ
ABANS DE TOCAR LA SONDA I CONNECTAR O
DESCONNECTAR



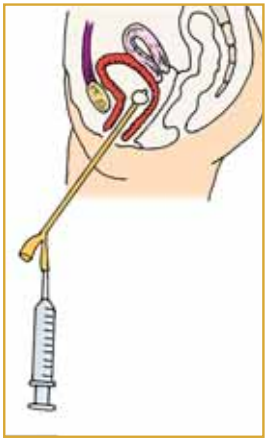
2. Atencions de la sonda vesical

- La bossa no haurà de tocar el terra ni tampoc estarà per damunt de la bufeta o cintura quan es pose dret o dreta.
- Hi ha bosses d'un sol ús que es canvien quan estan plenes. No obstant això, se'n preferixen unes altres que tenen un aixeta o vàlvula, anomenades de circuit tancat, que només es canvien cada 8-10 dies o quan es produïx una desconexió accidental. Estes han de buidar-se cada sis hores com a mínim i sempre que s'ompliguen per damunt de la mitat de la capacitat.

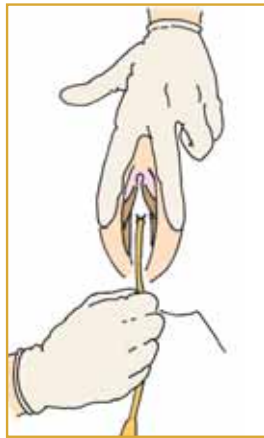
L'atenció consistix a fer una correcta higiene genital amb aigua i sabó normal, no quirúrgic (netejan de davant cap arrere en la dona) Com el risc major és la infecció, cal evitar desconexions – connexions innecessàries. Ha de llavar-se les mans amb aigua i sabó abans de tocar la sonda i connectar o desconnectar.

1. Què és el sondatge vesical?

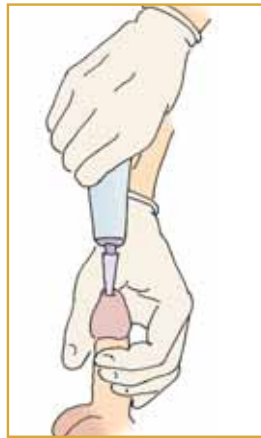
El sondatge vesical consisteix en la introducció d'una sonda dins de la bufeta per a facilitar l'eixida de l'orina retinguda per diferents causes, la qual s'arreplega en una bossa. Habitualment, la sonda porta en l'extrem interior una «pilota» o «baló» unflat per a evitar que se n'isca.



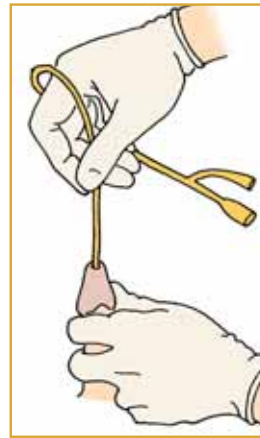
SONDATGE TEMPORAL
I PERMANENT EN LA DONA:
UNFLAT DE BALÓ



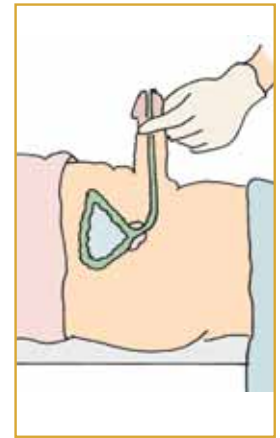
SONDATGE INTERMITENT
EN LA DONA



APLICACIÓ DIRECTA DE
LUBRICANT UROLÒGIC
ANESTÈSIC



SONDATGE TEMPORAL
I PERMANENT
EN L'HOME



SONDATGE INTERMITENT EN
L'HOME: SUBJECCIÓ DEL PENIS

EN AQUESTA GUIA TROBARÀS
INFORMACIÓ D'INTERÉS AL VOLTANT DE:

1. QUÈ ÉS EL SONDATGE VESICAL?
2. ATENCIONS DE LA SONDA VESICAL
3. COM S'HA DE SUBJECTAR LA BOSSA D'ORINA?
4. RECOMENDACIONS

Se li ha proporcionat este fullet perquè porta vosté instal·lat un sondatge vesical.
Per a assegurar el bon funcionament del sondatge i el seu benestar personal haurà
de seguir les recomanacions que li facilitem a continuació.

**LLIJA ATENTAMENT ESTES INSTRUCCIONS
I CONSULTE AMB EL PERSONAL D'INFERMERIA QUALSEVOL DUBTE.**





Sondatge vesical

GUIA DE RECOMANACIONS A L'ALTA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT