

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: SONDAJUL VEZICAL LA BĂRBAT ȘI FEMEIE	N19	
		Ed: 1	Rev: 0

1.Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

	Elementele privind responsabilii/operatiunea	Numele si Prenumele	Functia	Data	Semnatura
0	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.2	Verificat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.3	Aprobat	Varga Zsigmond	Administrator	19.01.2016	

2.Situatia editiilor si a reviziilor in cadrul editiilor procedurii operationale

	Editia sau, dupa caz revizia din cadrul editiei	Componenta revizuita	Modalitatea reviziei	Data la care se aplica prevederile editiei sau reviziei editiei
0	1	2	3	4
2.1	Editia I	ED 1	REV 0	19.01.2016
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			
2.4	Revizia 3			

SONDAJUL VEZICAL LA BĂRBAT

OBIECTIVELE PROCEDURII

- Introducerea unei sonde urinare in vezica urinară pentru a facilita scurgerea urinei in vederea:
 - obținerii unei mostre de urină pentru examenul de laborator
 - evacuării conținutului vezicii când acesta nu se produce spontan sau in caz de incontinență
 - efectuării spălăturii vezicale

PREGĂTIREA MATERIALELOR

- Tavă pentru materiale
- Sonde urinare sterile (Foley, Nelaton) de diferite dimensiuni
- Tăviță renală
- Mănuși sterile și mănuși de unică folosință
- Soluții dezinfectante, tampoane și comprese sterile
- Seringi
- Ser fiziologic sau apă sterilă
- Soluții sterile pentru lubrifierea sondei
- Pungi colectoare
- Materiale pentru toaleta organelor genitale
- Mușama, traverse
- 1-2 eprubete sterile, 1-2 eprubete curate și uscate

PREGĂTIREA PACIENTULUI

a) PSIHICĂ:

- Informați pacientul cu privire la necesitatea sondajului
- Obțineți consimțământul și colaborarea pacientului
- Asigurați intimitatea cu ajutorul unui paravan

b) FIZICĂ:

- Așezați pacientul in decubit dorsal, cu picioarele întinse și ușor depărtate, cu o pernă tare sub bazin

EFFECTUAREA PROCEDURII:

- Identificați pacientul
- Verificați recomandarea medicală
- Așezați pacientul în poziția recomandată
- Protejați patul cu aleză și mușama
- Spălați mâinile și îmbrăcați mănuși (de unică folosință)
- Efectuați toaleta glandului cu apă și săpun
- Dezinfectați glandul și meatul urinar folosind 3 tampoane, cu ser fiziologic și soluție antiseptică
- Folosiți al patrulea tampon pentru a dezinfecta încă o dată numai meatul urinar
- Îndepărtați materialele folosite pentru toaletă
- Schimbați mănușile de unică folosință cu cele sterile
- Evidențiați meatul urinar
- Prindeți sonda cu mana dominantă și lubrifiați în întregime cu ulei de parafină steril
- Prindeți extremitatea liberă a sondei între degetul mic și inelar
- Introduceți sonda în uretră la o adâncime de 10-15 cm, ținând, cu cealaltă mână, penisul cât mai bine întins
- Continuați sondajul în funcție de scopul propus: evacuare, recoltare, spălătură
- Recalotați prepuțul la sfârșitul procedurii

INGRIJIREA PACIENTULUI

- Ajutați pacientul să se îmbrace
- Așezați pacientul în poziție comodă
- Verificați dacă pacientul acuză disconfort

REORGANIZAREA LOCULUI DE MUNCĂ

- Colectați deșeurile în recipiente speciale
- Îndepărtați mănușile
- Spălați și dezinfectați mâinile

NOTAREA PROCEDURII

Notați:

- Data, ora, scopul sondajului
- Numele persoanei care a efectuat procedura
- Aspectul și cantitatea urinei eliminate / colectate

EVALUAREA EFICACITĂȚII PROCEDURII

Rezultate așteptate/dorite:

- Pacientul exprimă stare de confort
- Sondajul s-a efectuat fără incidente

Rezultate nedorite / Ce faceți:

- Sonda nu se poate introduce
- Alegeți sonda mai subțire
- Controlați dacă poziția sondei este corectă
- Verificați dacă pacientul nu are malformații/stricturi ale meatului urinar
- Sonda a fost desterilizată în timpul manevrelor
- Schimbați sonda
- Pacientul acuză dureri, sângerează
- Anunțați medicul
- Sonda este înfundată cu cheaguri de sânge sau mucus
- Încercați și desfundați prin aspirare
- Schimbați sonda

SONDAJUL VEZICAL LA FEMEIE

OBIECTIVELE PROCEDURII

- Introducerea unei sonde urinare în vezica urinară pentru a facilita scurgerea urinei în vederea:
- Obținerii unei mostre de urină pentru examene de laborator
- Evacuării conținutului vezicii când aceasta nu se produce spontan sau în caz de incontinență
- Spălăturii vezicale

PREGĂTIREA MATERIALELOR

- Tavă pentru materiale
- Sonde urinare sterile (Foley, Nelaton) de diferite dimensiuni
- Tăviță renală
- Mănuși sterile și mănuși de unică folosință

- Soluții dezinfectante, tampoane și comprese sterile
- Seringi
- Ser fiziologic sau apă sterilă
- Soluții sterile pentru lubrifierea sondei
- Pungi colectoare
- Materiale pentru toaleta organelor genitale
- Mușama, traverse
- 1 -2 eprubete sterile, 1 - 2 eprubete curate și uscate

PREGĂTIREA PACIENTEI

a) PSIHICĂ:

- Informați pacienta cu privire la necesitatea sondajului
- Obțineți consimțământul și colaborarea acesteia

b) FIZICĂ:

- Așezați pacienta în poziție ginecologică
- Asigurați intimitatea pacientei prin izolare cu paravan

EFFECTUAREA PROCEDURII:

- Identificați pacienta
- Verificați recomandarea medicală
- Protejați patul cu aleză și mușama
- Îndepărtați perna și pliați pătura
- Lăsați accesibilă numai regiunea vulvară
- Spălați mâinile și îmbrăcați mănuși de unică folosință
- Efectuați toaleta regiunii vulvare cu apă și săpun sau dezinfectați organele genitale folosind 6 tampoane: tampoanele 1 și 2 - pentru labiile mari, tampoanele 3 și 4 - pentru labiile mici, tampoanele 5 și 6 - pentru meatul urinar
- Îndepărtați materialele folosite pentru toaletă și așezați între coapsele pacientei tăvița renală - Schimbați mănușile de unică folosință cu cele sterile
- Evidențiați meatul urinar
- Dezinfectați orificiul uretral de sus în jos, folosind 2-3 tampoane
- Prindeți sonda între degetele mediu și inelar ale mâinii dominante
- Lubrifiați în întregime cu ulei steril
- Orientați vârful sondei în sus, ținând-o ca pe un creion în timpul scrisului
- Introduceți sonda în uretră la o adâncime de 4-5 cm
- Continuați sondajul în funcție de scopul propus: evacuare, recoltare, spălătură

INGRIJIREA PACIENTULUI

- Ajutați pacienta să se îmbrace
- Reașezați perna și înveliți pacienta
- Așezați pacienta în poziție comodă,
- Verificați dacă pacienta acuză disconfort

REORGANIZAREA LOCULUI DE MUNCĂ

- Colectați deșeurile în recipiente speciale
- Îndepărtați mănușile
- Spălați și dezinfectați mâinile

NOTAREA PROCEDURII

Notați:

- Data, ora, scopul sondajului
- Numele persoanei care a efectuat procedura
- Aspectul și cantitatea urinei eliminate / colectate

EVALUAREA EFICACITĂȚII PROCEDURII

Rezultate așteptate/dorite:

- Pacienta exprimă stare de confort
- Sondajul s-a efectuat fără incidente

Rezultate nedorite / Ce faceți:

- Sonda nu se poate introduce
- Alegeți sonda mai subțire
- Controlați dacă poziția sondei este corectă
- Verificați dacă pacienta nu are malformații ale meatului urinar
- Sonda a fost desterilizată în timpul manevrelor

- Schimbați sonda
- Pacienta acuză dureri, sângerează
- Anunțați medicul
- Sonda este înfundată cu cheaguri de sânge sau mucus
- Încercați să defundați prin aspirare
- Schimbați sonda