



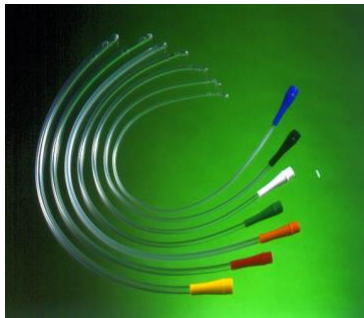
استاد درس : دکتر گنجی

شماره جلسه : 2

تاریخ

نویسندگان : نسترن جلیلی زاده ، مهین چرخاب

Nelaton Catheter



- یکبار مصرف هستند
- برای تخلیه مایعات و ترشحات از طریق ساکشن در ICU
- تخلیه موقت ادرار
- شماره‌های بالاتر که سایز بزرگتری دارند و در مردان استفاده می‌شوند (40 سانتی متر) و شماره‌های کوچکتر (با طول 18 سانت) در زنان به کار می‌روند. رنگ کانکتور بیانگر قطر است

رنگ آبی کوچکترین سوند است که برای کودکان بیشتر استفاده میشود. رنگ قرمز بزرگترین سوند، و پر مصرف ترین سوند در بیمارستان ها نارنجی است با سایز متوسط.

Color	CH	Ext. Diameter (mm)	
Blue	10	2.66	
Black	8	3.33	} Children
White	12	4	
Green	14	4.66	
Orange	16	5.33	
Red	18	6	

Length: 18 cm (F), 40 cm (M)

Foley's Balloon Cath



- لاتکسی و سیلیکونی
- سوندهای ثابت داخل مثانه
- تفاوت نوع لاتکسی و سیلیکونی در مدت زمان قابل استفاده بودن آنها است
- سوند لاتکسی که رنگ آن زرد است به مدت **7 روز** و نوع سیلیکونی که رنگ شفاف و روشنی دارد تا **80 روز** قابل استفاده است.
- برای باز نگه داشتن مجاری ادراری و خروج مداوم ادرار در افرادی که برای مثال بیهوش هستند یا تصادف کرده اند و به اتاق عمل برده می شوند یا قرص مصرف کرده اند و خودکشی کرده اند یا به کما رفته اند و به طور کلی توانایی خروج ادرار را نگارند استفاده می شود. چون اگر مثانه پر شده و خالی نشود ادرار به کلیه ها بر میگردد به آن آسیب می رساند و بیمار را به سمت دیالیزی شدن می برد.
- فرم سیلیکونی آن بهتر است و ریسک ادرار در آن کمتر است
- حدود **2_4 هفته** ممکن است نگه داری شوند (فرم لاتکس **1 هفته** و فرم سیلیکونی کمتر از **80 روز** است چون ریسک عفونت وجود دارد و بیمار مدت کوتاهی در بیمارستان است حدود **1_2 هفته** و در صورت طولانی بودن زمان از سوند سوپراپوبیک استفاده می شود



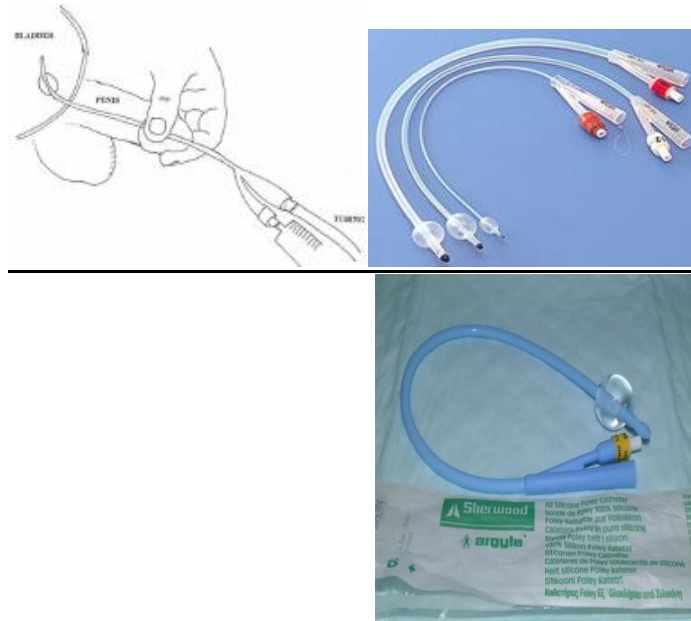
نلاتون دوشاخه:

• سوند دو لایه است

طرز استفاده به این صورت است که آن را از طریق حالب عبور داده و به مثانه می رسانند سپس با سرنگ حدود 20 سی سی هوا به درون آن تزریق می کنند قسمت سر سوند که درون مثانه است باد می کند تا هنگامی که بیمار هشدار شد نتواند آن را در بیاورد چون دردناک است .

• قبل از وارد کردن به مجاری ادراری تمامی سطح مجرا و سوند را به ژل لیدوکائین آغشته میکنند (ژل لیدوکائین تنها فرآورده پوستی استریل است). در این

پروسه تمامی وسایل باید استریل باشند. برای خروج سوند ابتدا هوا را میکشند و سپس آن را خارج میکنند .



نلاتون 3 شاخه

- تزریق هوا
- کاور لوله است
- تزریق دارو و شست و شوی مثانه
- برای شستشوی مثانه بعد از داروهای موضعی یا پروساتکتومی استفاده میشود.



Condom sheet

• برای تعیین حجم ادرار خروجی و در ICU زیاد استفاده می شود چون مقدار مایعات خروجی و ورودی باید یکسان باشند سپس دفع مایع از تمامی راه ها (پوست ،تنفس ادرار مدفوع) را چک می کنند

- برای بیمارانی که به هر دلیل قادر به راه رفتن نبوده یا دچار بی‌اختیاری ادرار هستند به کار می‌رود.

- Only male



Urine Bag

خط دار هستند (درجه بندی شده اند چون حجم ادرار دفعی در ICU مهم است) به صورت روتین حد اقل 0.5 سی سی بر کیلوگرم بر ساعت باید ادرار دفع شود برای مثال فرد 70 کیلوی حد اقل 35 سی سی در ساعت و حدود 1000 سی سی در 24 ساعت دفع ادرار دارد و به طور کلی با احتساب میزان دفع شده از پوست و تنفس، دفع باید حد اقل حدود 1700 سی سی باشد .

- کیسه های ادرار دخترانه و پسرانه برای کودکان جهت نمونه گیری استفاده می شود .

- Night Urinary collection bag (V:2L)

- Ambulatory collection bag Man, female ,Boys, girls



سوپرا پوبیک سوند

یک جراحی سرپایی در بالای مثانه با شرایط استریل انجام می شود و از طریق پوست وارد مثانه شده و ادرار را خارج می کند



کاربرد سوند سوپراپوبیک:

- زمانی که مجرای ادرار آسیب دیده یا مجروح شده است
- بعد از عمل جراحی که شامل مثانه، رحم، پروستات یا ارگان‌های نزدیک است
- اگر شخص از لحاظ جنسی فعال باشد و برای یک مدت طولانی نیاز به سوند داشته باشد
- برای استفاده درازمدت، چون ممکن است راحت‌تر و آسان‌تر از یک سوند مجرای ادرار تعویض شود

دبل جی

اگر به هر نحوی حالب‌ها مشکل داشته باشند (کلیه سالم و فرد هشیار است.) درون حالب قرار گرفته و آن را باز نگه می‌دارد که یک سر آن در مثانه و یک سر آن در کلیه قرار می‌گیرد



کاربرد دبل جی

- 1- بیمار دچار تنگی شدید حالب باشد به طوری که عبور دادن دستگاه یورتروسکوپ از حالب غیر ممکن شود
- 2- در مواقعی که سنگ خرد می‌شود و خرده‌های سنگ باید از حالب خارج شوند استنت گذاری انجام می‌شود که هم حالب باز بماند و در اثر خروج خرده‌های سنگ انسداد پیدا نکند و هم هنگام خروج خرده‌سنگها آسیب حالب ایجاد نگردد
- 3- در مواقعی که حالب دچار چسبندگی شده باشد و یا پارگی حالب در تروماها

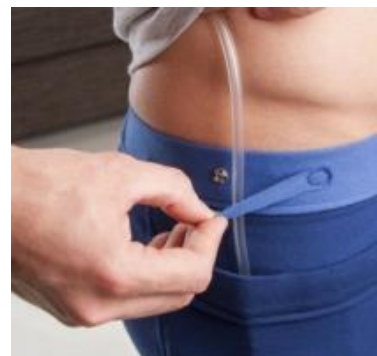
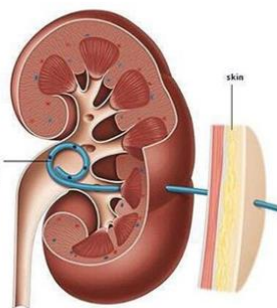
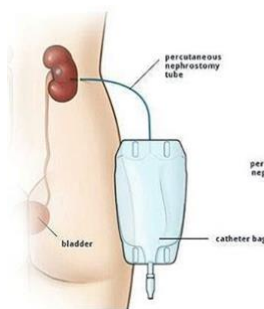
عوارض

- 1. درد شدید در ناحیه پهلو
- 2-خون ریزی در ادرار
- 3-احساس سوزش و تکرر ادرار

ست نفروستومی:

اگر مشکل فرد مربوط به کلیه باشد و نتوان با موارد گفته شده ادرار را دفع کرد از این مورد استفاده می شود .

- بیمار در وضعیت خوابیده روی شکم قرار خواهد گرفت .
- منطقه ای از بدن که کاتتر باید گذارده شود با تیغ ، اصلاح ، استریلیزه و با یک دراپه (پارچه استریلیزه) جراحی پوشانده و با بیحس کننده موضعی توسط پزشک ، بیحس خواهد شد .
- اینترونشنال رادیولوژیست، با استفاده از اشعه X و یا سونوگرافی ، محل کلیه را مشخص نموده و با سوزنی که از راه پوست به داخل کلیه می‌رساند، ماده حاجب را تزریق خواهد کرد .
- این کاتتر تا زمانی در محل باقی می ماند که یک استنت حالبی گذارده شود یا انسداد حالب ؛ برطرف گردد.



- TUL = trans urethra lipotripsy
- بعد از 2_4 هفته هم طی جراحی سرپایی آن را خارج میکنند.

یورتروسکوپ TUL

