

القثطرة البولية

الاجراء :

- أ- تركيب القثطرة البولية (للذكر و الأنثى)
- ب- إزالة القثطرة البولية
- ت- غسل القثطرة و المثانة وتقطير الأدوية داخل المثانة
- ث- تطبيق القثطرة الخارجية للذكور

النموذج الوظيفي :

نموذج الإطار البولي

الأهداف : purpose

أ- تركيب القثطرة البولية (للذكر و الأنثى):

- 1- تخفيف الضغط عن المثانة الممتلئة (انحباس البول).
- 2- تقدير كمية المثانة البولية
- 3- مراقبة النتاج البولوي و قياسه بشكل دقيق .
- 4- تفرغ المثانة و غسلها.
- 5- الحصول لعينة بولية للزرع أو لتحليل البول.
- 6- قبلا لإجراء اناالتشخيصية التي تجر بعنا الجهاز البولي .
- 7- افر اغالمثانة قبلا لعمالجر احيور احة المثانة و الإحليل بعد العمل لجر احي.
- 8- منعتماسا لبول معالجر جبعدر احة العجان .
- 9- تدبير السلس البولي . و تطبيق عناية خاصة بالقثطرة لحماية المريض من الانتاناتاجعنها .

ب- تركيب القثطرة الخارجية:

- 1- لجمع البول و السيطرة على السلس البولي
- 2- إتاحة الفرصة للمريض بالحركة و التنقل بدون خوف من تسرب البول
- 3- للتقليل من تهيج و تخريش الجلد التالي للسلس البولي

الأدوات: equipment:

- منبع ضوئي
- مشمع
- محلول مطهر
- قثطرة بولية بقياس مناسب (14-16)
- كيس جمع بول
- جل مزلق معقم

- سرنغ 20/10 مل
- ماء مقطر (او سيروم مالح)
- شريط لاصق
- كفوف نبوذة
- كفوف معقمة
- باكيت ضماد يحوي :-شاشة منقوبة بحجم مناسب

-بنسات عدد/ 2/

-مسحات قطن أو شاش عدد 5/

-حوض كلوي أو صينية

- علبة معقمة لجمع العينات
- أدوات العناية بالعجان في حال الضرورة
- لتركيب القثطرة الخارجية يلزم قثطرة خارجية بقياس مناسب
- لغسيل المثانة يلزم محلول للغسيل مثل السيروم المالح سوي التوتر بالإضافة للأدوات المذكورة سابقاً

الاجراء :

I-تركيب القثطرة البولية للأنثى

م	الخطوات	تم	تم
1	تأكد من الأمر الطبي		
2	اغسل اليدين وارتي قفازات نبوذة		
3	قيم المريضة من حيث نموذج الاطراح البولي وعلامات الاحتباس البولي أو علامات الانتان البولي والقدرة على الحفاظ على وضعيتها -قم بجس و قرع المثانة لتقييم علامات الاحتباس البولي -قيم الحاجة للعناية بالعجان		
4	اجمع الأدوات و تأكد من تاريخ الصلاحية للقثطرة و كيس جمع البول		
5	تأكد من توفر إضاءة كافية		
6	اشرح الهدف من الاجراء و الاجراء للمريضة		
7	ارفع السرير لمستوى مناسب للعمل		
8	أمن الخصوصية		
9	ضع المريضة بوضعية الفحص النسائي أو بوضعية الاستلقاء الظهرى مع ثني الركبتين و ثني الفخذين		
10	أجري العناية بالعجان عند الضرورة		
11	ضع باكيت الضماد على السرير(بين قدمي المريضة) وافتحه محافظاً على التعقيم		
12	أضف الادوات التالية إلى الباكيت المفتوح: - القثطرة (بالغلاف الداخلي فقط) - كيس جمع البول - سرنغ(10أو20مل) - علبة جمع العينات المعقمة - جل مزلق معقم		
13	ضع الماء المقطر في الوعاء المعقم		
14	اكتشف منطقة العجان		

15		اخلع القفازات النبوذة وارند كفوف معقمة
16		خذ الشانة المثقوبة المعقمة و غط منطقة العجان محافظاً على التعقيم
17		صل كيس جمع البول بالقتطرة وتأكد من اغلاق صمام الكيس وتأكد من صلاحية بالون القتطرة ثم املا السرنج بالماء المقطر وضعه في الحقل المعقم
18		باستخدام بنس معقم بتنظيف الشفرين الكبيرين ثم الصغيرين ثم صماخ الاحليل من الأمام للخلف بمسحات مبللة بمحلول مطهر , استخدم قطعة واحدة لكل مسحة , لا تحرك يدك التي تسند العجان من مكانها
19		زلق قمة القتطرة (3-5)سم وأدخلها بلطف في الاحليل حتى يخرج البول في لمعة القتطرة
20		أوقف إدخال القتطرة إذا شعرت بوجود مقاومة
21		أدخل القتطرة مسافة (1-2) انش بعد النقطة التي ظهر فيها البول
22		ارفع يدك عن العجان وانفخ البالون
23		طبق شد خفيف للخارج للتأكد أن القتطرة متوضعة ومثبتة بشكل جيد في المثانة
24		اجمع عينة بول محافظاً على التعقيم إذا كانت مطلوبة
25		ثبت القتطرة بشريط لاصق غير محسس على الوجه الانسي للفخذ
26		ثبت كيس جمع البول في مكان مناسب (أخفض من مستوى المثانة وبعيد عن الأرض/ 6 / انش على الأقل)
27		تأكد من عدم وجود أي عائق يمنع نزول البول
28		قيم كمية و صفات البول
29		أزل الأدوات من على السرير وضع المريضة بوضعية مريحة
30		أعد الأدوات
31		اغسل يديك
32		توثيق الاجراء: يشمل <ul style="list-style-type: none"> ○ التاريخ و الوقت ○ نوع وقياس القتطرة ○ كمية الماء المستخدمة لنفخ البالون ○ سبب تركيب القتطرة ○ كمية البول المفرغة من المثانة ○ التقييم قبل و بعد الاجراء ○ استجابة المريضة

II-تركيب القتطرة البولية للذكر

م	الخطوات	نم	م
1	تأكد من الأمر الطبي		
2	اغسل اليدين وارندي قفازات نبوذة		
3	قيم المريض من حيث نموذج الاطراح البولي وعلامات الاحتباس البولي أو علامات الانتان البولي والقدرة على الحفاظ على وضعيته -قم بجس و قرع المثانة لتقييم علامات الاحتباس البولي -قيم الحاجة للعناية بالعجان		

4	اجمع الأدوات و تأكد من تاريخ الصلاحية للفتظرة و كيس جمع البول
5	تأكد من توفر إضاءة كافية
6	اشرح الهدف من الاجراء و الاجراء للمريض
7	ارفع السرير لمستوى مناسب للعمل
8	أمن الخصوصية
9	ضع المريض بوضعية الاستلقاء الظهرى مع وضع وسادة تحت العجز
10	أجري العناية بالعجان عند الضرورة
11	ضع باكيت الضماد على طاولة السرير (أو على قدمي المريض) وافتحه محافظاً على التعقيم
12	أضف الادوات التالية إلى الباكيت المفتوح: - الفتظرة (بالغلاف الداخلي فقط) - كيس جمع البول - سرنغ (10 أو 20 مل) - علبة جمع العينات المعقمة - جل مزلق معقم
13	ضع الماء المقطر في الوعاء المعقم
14	اكتشف منطقة العجان
15	اخلع القفازات النبوذة وارتد كفوف معقمة
16	خذ الشانة المثقوبة المعقمة و غط منطقة العجان محافظاً على التعقيم
17	صل كيس جمع البول بالفتظرة و تأكد من اغلاق صمام الكيس و تأكد من صلاحية بالون الفتظرة ثم املا السرنغ بالماء المقطر وضعه في الحقل المعقم
18	باليدي غير المسيطرة أمسك القضيب من خلف الحشفة وثبته بين الإبهام وباقي الأصابع ليصنع زاوية 90 درجة مع جسم المريض
19	خذ بنس معقم باليدي المسيطرة و نظف بمسحات قطن مبللة بمحلول مطهر فوهة الاحليل أولاً ثم الأنسجة المحيطة من فوهة الاحليل باتجاه الأسفل , استخدم قطعة واحدة لكل مسحة
20	زلق قمة الفتظرة (3-5) سم وأدخلها بلطف في الاحليل حتى يخرج البول في لمعة الفتظرة
21	أوقف إدخال الفتظرة إذا شعرت بوجود مقاومة
22	أدخل الفتظرة مسافة (1-2) انش بعد النقطة التي ظهر فيها البول
23	ارفع يدك غير المسيطرة عن العجان وانفخ البالون
24	طبق شد خفيف للخارج للتأكد أن الفتظرة متوضعة و مثبتة بشكل جيد في المثانة
25	اجمع عينة بول محافظاً على التعقيم إذا كانت مطلوبة
26	ثبت الفتظرة بشريط لاصق غير محسس على الوجه الانسي للفخذ

27		ثبت كيس جمع البول في مكان مناسب (أخفض من مستوى المثانة وبعيد عن الأرض/ 6/ انش على الأقل)
28		تأكد من عدم وجود أي عائق يمنع نزول البول
29		قيم كمية و صفات البول
30		أزل الأدوات من على السرير وضع المريض بوضعية مريحة
31		أعد الأدوات
32		اغسل يديك
33		توثيق الاجراء: يشمل <ul style="list-style-type: none"> ○ التاريخ و الوقت ○ نوع وقياس القنطرة ○ كمية الماء المستخدمة لنفخ البالون ○ سبب تركيب القنطرة ○ كمية البول المفرغة من المثانة ○ التقييم قبل و بعد الاجراء ○ استجابة المريض

III-نزع القنطرة البولية

م	الخطوات	تم	م
1	تأكد من الأمر الطبي		
2	اشرح الاجراء للمريض /للمريضة		
3	اغسل يديك وارندي قفازات نبوذة		
4	ضع مشمع بين فخذي المريضة أو على فخذي المريض		
5	قم بقياس كمية البول الموجودة في كيس جمع البول و أفرغه		
6	أفرغ بالون القنطرة		
7	اطلب من المريض أن يأخذ نفس عميق بينما تسحب القنطرة بلطف		
8	أجري العناية بالعجان (إذا كان المريض غير قادر على ذلك)		
9	شجع المريض على التبول خلال 6 ساعات بعد إزالة القنطرة		
10	قيم نموذج التبول و عدد مرات التبول وكمية و صفات البول بعد إزالة القنطرة		
11	راقب الوارد و الصادر من السوائل عند الضرورة		
12	توثيق الاجراء: <ul style="list-style-type: none"> ■ تاريخ ووقت إزالة القنطرة ■ كمية البول الموجودة في كيس جمع البول ■ نموذج و صفات التبول ■ وقت أول مرة يتبول فيها المريض بعد إزالة القنطرة ■ استجابة المريض 		

IV-غسيل المثانة و تطهير الأدوية داخل المثانة

م	الخطوات	تم	م

1	تأكد من الأمر الطبي
2	اغسل يديك وارتي قفازات
3	اشرح الاجراء للمريض
4	ضع المريض بوضعية الاستلقاء الظهرى
5	قيم انسداد القثطرة البولية عن طريق: - جس المثانة لتقييم الاحتباس البولي - قارن كمية البول الموجودة في الكيس مع وقت سابق أو مع الوارد من السوائل - مسد القثطرة باتجاه كيس جمع البول
6	قيم كمية البول في كيس جمع البول
7	اجمع الأدوات
8	نظف منطقة اتصال القثطرة بكيس جمع البول بقطن مبلل بمحلول مطهر
9	أغلق القثطرة بملقط
10	افصل كيس جمع البول عن القثطرة محافظاً على تعقيم النهايتين
11	صل السرنغ أو انبوب تسريب سائل الغسيل إلى القثطرة محافظاً على التعقيم
12	أزل الملقط وسرب السائل بلطف
13	بعد انتهاء التسريب ضع ملقط عند نهاية القثطرة ثم أزل السرنغ (أو انبوب التسريب) وأعد وصل كيس جمع البول ثم أزل الملقط
14	اخلع القفازات و أعد الأدوات
15	اغسل يديك
16	وثق الاجراء: يتضمن التوثيق ○ التاريخ و الوقت ○ كفاءة القثطرة ○ كمية و صفات البول ○ كمية السائل المسربة و الخارجة ○ استجابة المريض

V-تركيب القثطرة الخارجية

م	الخطوات	تم	تم
1	تأكد من الأمر الطبي		
2	اغسل يديك		
3	اجمع الأدوات		
4	اشرح الاجراء للمريض		
5	ضع المريض بوضعية الاستلقاء الظهرى أو نصف الجلوس		
6	غط المريض واكشف العجان فقط		
7	ارتي قفازاتنبوذة		
8	قيم أي تهيج أو تحريش في الجلد		
9	نظف المنطقة التناسلية وجففها بشكل جيد		
10	ضع القثطرة بلطف فوق القضيب وأبق مسافة 2,5سم بين نهاية القضيب و القطعة المطاطية للقثطرة		
11	اترك مسافة بين قمة القضيب و القثطرة		
12	ثبت القثطرة بشكل جيد دون إعاقة الجريان الدموي		

		صل كيس جمع البول	13
		ضع كيس جمع البول في المكان المناسب	14
		أرشد المريض لبيقي كيس جمع البول تحت مستوى الفتحة وأن يتجنب لف وطوي الأنبوب	15
		قيم المريض خلال 30 دقيقة من أجل التورم و تغير اللون	16
		يتم تغيير الفتحة الخارجية يومياً بعد غسل القضيب بالماء و الصابون وتقييم علامات التهيج و التورم و اللون	17
		اخلع القفازات واغسل يديك	18
		وثق الاجراء	19

التاريخ:

اسم المدرس و التوقيع: