

دامنه: بخش ارولوژی و سنگ شکن

هدف : افزایش توانمندی کادر پرستاری- ارتقاء سلامت و افزایش رضایتمندی و ارتقاء فرهنگ خود مراقبتی

دستورالعمل خودمراقبتی بیمارانی که تحت PCNL یا جراحی بسته سنگ کلیه قرار گرفته اند:

- داروهای تجویز شده را تهیه نموده و به دقت در زمان مقرر تا آخر استفاده نمایید.

- جهت تعیین نوع سنگ ،سنگ خود را به آزمایشگاه بفرستید.

- در صورتی که محدودیت مصرف مایعات نداشته باشید روزانه ۱۲ لیوان مایعات مصرف کنید در صورتی که تکرر ادرار شما را آزار می دهد

مصرف مایعات بعد از شام را کم کنید و با توجه به وضعیت سلامتی و نوع سنگ خود با مشورت پزشک از رژیم غذایی مناسب استفاده کنید.

- می توانید در منزل حمام نموده و سپس محل عمل را با گاز خشک پانسمان نمایید استفاده از وان حمام تا دو هفته ممنوع است.

- از فعالیت جنسی تا زمانی که پزشک به شما اجازه بدهد بپرهیزید.

- تا یک هفته پس از عمل در منزل استراحت کنید، شما می توانید قدم زده واز پله بالا بروید، ورزش و فعالیت های سنگین تا یک ماه ممنوع

است ،از رانندگی به مدت ده روز پس از عمل خودداری نمایید.

- ادرار خونی تا یک هفته امری طبیعی است و با استراحت و عدم فعالیت سنگین و مصرف مایعات فراوان معمولاً برطرف می شود . در صورتی

که این خونریزی بیش از یک هفته ادامه یابد یا خونریزی چنان شدید باشد که همراه لخته خون یا به صورت خون روشن باشد به اورژانس

مراجعه کنید هم چنین در صورت سرگیجه، کاهش فشار خون، رنگ پریدگی، عرق سرد و تاری دید به پزشک مراجعه کنید.

- ممکن است جهت باز گذاشتن مسیر ادراری شما در مسیر حالب (کلیه تا مثانه) کاتتر حالب یا دبل جی (لوله ی حالبی که قابل دیدن نیست

و ۳-۶ هفته در بدن باقی می ماند) تعبیه شده باشد که موجب تسهیل دفع سنگ ادرار میگردد. دبل جی گاهی باعث تکرر ادرار، سوزش ادرار و

خون در ادرار میشود که با مرور زمان و مصرف مایعات بهبود می یابد و حتماً برای خروج طبق نظر جراح مراجعه کنید چون باقی ماندن آن

باعث بروز عفونت یا تشکیل سنگ می شود (در صورتی که این لوله برای شما تعبیه شده باشد هنگام ترخیص به شما اطلاع داده می شود)

- در صورت بروز تب بالای ۳۸ درجه به اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید.

- خروج ادرار از ناحیه شکاف پهلوی تا ۳ روز طبیعی میباشد در صورت عدم قطع نشت ادرار پس از ۳ روزه اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید.

- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکنه مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط مراجعه کنید.

توجه: در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

دستورالعمل خودمراقبتی بیمارانی که تحت TUL یا سنگ شکن درون اندامی قرار گرفته اند:

- داروهای تجویز شده را تهیه نموده و به دقت در زمان مقرر تا آخر استفاده نمایید.
- در صورتی که محدودیت مصرف مایعات نداشته باشید حداقل روزی ۶ تا ۸ لیوان مایعات مصرف کنید با توجه به وضعیت سلامتی خود و نوع سنگ با مشورت پزشک رژیم غذای مناسب مصرف نمایید.
- جهت جمع آوری خورده های سنگ میتوانید از گاز پانسما جهت جمع آوری سنگ ها استفاده نمایید و جهت تشخیص نوع سنگ به آزمایشگاه بفرستید.
- ممکن است ادرار خونی داشته باشید که با مصرف مایعات به مرور زمان کمتر می گردد.
- منعی برای راه رفتن واز پله بالا رفتن وجود ندارد.
- منعی برای روابط جنسی وجود ندارد.
- منعی برای حمام رفتن وجود ندارد.
- از فعالیت سنگین تا زمانی که پزشک دستور می دهد پرهیز نمایید.
- ممکن است جهت باز گذاشتن مسیر ادراری شما کاتتر حالب یا دبل جی (لوله حالبی که قابل دیدن نیست و ۳ تا ۶ هفته در بدن باقی می ماند) در مسیر حالب (کلیه تا مثانه) تعبیه شده باشد که گاهی دچار تکرر ادرار، سوزش ادرار و خون در ادرار گردد که به مرور زمان با مصرف مایعات بهبود می یابید و حتما جهت خروج آن طبق نظر پزشک مراجعه کنید چون باقی ماندن آن باعث بروز عفونت یا باعث تشکیل مجدد سنگ میشود در ضمن از ورزش سنگین، جست و خیز، پریدن باید اجتناب نمایید.
- در صورت بروز تب پایدار و بالاتر از ۳۸ درجه یا خون شدید در ادرار حتما به پزشک معالج یا به اورژانس مراجعه نمایید.
- در صورتی که برای شما کاتتر حالب (دبل جی) تعبیه شده باشد و دچار درد ناگهانی شدید، درد مداوم در پهلوی یا خون ریزی مداوم تا چند روز شدید حتما به پزشک معالج خود یا به اورژانس مراجعه کنید.
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکتة مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی TURB

(جراحی تومور مثانه از راه مجرای ادراری) قرار گرفته اند:

- جواب پاتولوژی (نمونه برداری) طبق تاریخ مشخص شده در کارتی که به شما تحویل داده می شود پی گیری کنید وبا جواب آن به مطب پزشک مراجعه کنید.
- داروهای تجویز شده را تهیه وبه دقت تا آخر مصرف کنید.
- برای مصرف وارفارین،اسپرین،بروفن،ناپروکسن وداروهای مشابه با پزشک خود مشورت کنید.
- از فعالیت های سنگین به مدت ۲هفته پس از عمل پرهیز نمایید.
- به مدت ۱الی ۲هفته امکان خونریزی خفیف،سوزش ادرار وجود داردکه طبیعی می باشد ولی در صورت بروز خونریزی شدید،تب،کاهش فشار خون،احتباس ادراری به اورژانس مراجعه کنید.
- میتوانید یک روز پس از ترخیص حمام بروید.
- بسته به نظر پزشک براساس جواب نمونه برداری ممکن است نیاز به عمل مجدد در ۱الی ۶هفته بعداز جراحی داشته باشید بنابراین حتما در این بازه زمانی به پزشک مراجعه کنید.
- از کشیدن سیگار خودداری کنید.
- میتوانید طبق قبل رژیم غذایی خود را داشته باشید به اضافه اینکه مایعات فراوان (۶تا ۸ لیوان روزانه)مصرف کنید

مراقبت از سوند مجرا:(در صورت ترخیص با سوند مجرا)

- *از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.
- *از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.
- *از باز بودن مسیر سوند وتخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.
- *می توانید با وجود سوند مجرا و کیسه ادراری دوش بگیرید.
- *از مالیدن لوسیون ها،کرم وپودر به اطراف مجرای ادراری در محل سوند خود داری کنید.
- *خارج کردن سوند در تاریخ مشخص توسط پزشک،می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.
- *کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود(به ویژه هنگام خواب)
- دز زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن(قلبی عروقی،ریوی،سکته مغزی،سرطان، اختلالات روانپزشکی)به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه:در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی TURP
(جراحی پروستات از راه مجرای ادراری) قرار گرفته اند:

- داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.
- جواب پاتولوژی (نمونه برداری) طبق تاریخ مشخص شده در کارتی که به شما تحویل داده می شود پی گیری کنید و با جواب آن به مطب پزشک مراجعه نمایید.
- برای مصرف وارفارین، آسپرین، بروفن، ناپروکسن و داروهای مشابه با پزشک خود مشورت کنید.
- بسته به نظر پزشک حداقل یک ماه از فعالیت سنگین پرهیز کنید .
- به مدت یک الی دو هفته بعد از عمل احتمال سوزش ادرار، خونریزی مختصر و دفع کمی ضایعات بافتی از مجرا وجود دارد که طبیعی است. در این مدت از انجام فعالیت های بدنی غیر ضروری خودداری کنید و مایعات فراوان مصرف کنید.
- می توانید مانند قبل، رژیم عادی خود را داشته باشید به اضافه اینکه مایعات فراوان (۶ تا ۸ لیوان در روز) مصرف کنید
- برای پیشگیری از یبوست از میوه و سبزیجات تازه ویا ملین طبق نظر پزشک استفاده کنید.
- مراقبت از سوند مجرا:
- * از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.
- * از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.
- * از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.
- * می توانید با وجود سوند مجرا و کیسه ادراری دوش بگیرید.
- * از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل سوند خودداری کنید.
- * خارج کردن سوند در تاریخ مشخص توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.
- * کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:
- * افزایش میزان خونریزی از مجرا
- * تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸)
- * تهوع و استفراغ
- * سختی در نفس کشیدن یا سرفه ای که بهبود نمی یابد.
- * ادرار بد بو، غلیظ که تغییر رنگ داده است
- * درد قرمزی و تورم پاها
- * تورم، قرمزی، گرمی، ترشح چرکی از محل جراحی
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکته مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خودمراقبتی بیمارانی که تحت جراحی فتق اینگوینال قرار گرفته اند:

- در صورت تجویز دارو آن را تهیه و در زمان مقرر تا آخر مصرف کنید

- پانسمان را دو روز بعد از عمل بردارید اگر ترشحاتی نداشت دیگر نیاز به پانسمان ندارد و میتوانید حمام کنید.
- بسته به نظر پزشک بخیه ها (در صورت غیر قابل جذب) ۷ الی ۱۰ روز بعد باید خارج شوند.
- از پله با احتیاط بالا بروید.
- هرزمان از نظر درد و بهبود زخم مشکلی نداشتید میتوانید فعالیت جنسی داشته باشید.
- تا یک ماه بعد از عمل باید از انجام فعالیتهای سنگین خودداری نمایید.
- ممکن است محل عمل سفت و تا حدی متورم شود که پس از چند هفته بر طرف می شود.
- در صورت داشتن علائمی مانند تب بالای ۳۸ درجه خونریزی یا ترشح زیاد از محل عمل تورم شدید در ناحیه عمل فوراً به پزشک مراجعه کنید.
- از خوردن غذاهایی که باعث یبوست می شوند خودداری کنید و مایعات فراوان مصرف کنید.
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید.
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکتة مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خودمراقبتی بیمارانی که تحت جراحی واریکوسل قرار گرفته اند:

- در صورت داروی تجویز شده آن را تهیه نموده و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف کنید.
- مدت کوتاهی پس از بر طرف شدن اثرات بیهوشی میتوانید رانندگی کنید.
- پانسمان را دو روز بعد از عمل بردارید اگر ترشحاتی نداشت دیگر نیاز به پانسمان ندارد و میتوانید حمام کنید.

- بسته به نظر پزشک بخیه ها ۷ الی ۱۰ روز بعد باید خارج شوند.
- از پله با احتیاط بالا بروید.
- هر زمان از نظر درد و بهبود زخم مشکلی نداشتید میتوانید فعالیت جنسی داشته باشید.
- تا یک ماه بعد از عمل باید از انجام فعالیتهای سنگین خودداری نمایید.
- ممکن است محل عمل سفت و تا حدی متورم شود که پس از چند هفته بر طرف می شود.
- در صورت داشتن علائمی مانند تب بالای ۳۸ درجه، خونریزی یا ترشح زیاد از محل عمل، تورم شدید در ناحیه عمل و یا اطراف بیضه ها فوراً به پزشک مراجعه کنید.
- از خوردن غذاهایی که باعث یبوست می شوند خودداری کنید و مایعات فراوان مصرف کنید.
- بسته به نظر پزشک چندماه پس از عمل آزمایش اسپرم انجام شود و به پزشک مراجعه کنید.
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید.
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکتة مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی اینترنال مجرا قرار گرفته اند:

- داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.
- بسته به نظر پزشک حداقل یک هفته از فعالیت سنگین پرهیز کنید .
- به مدت یک هفته بعد از عمل احتمال سوزش ادار، خونریزی مختصر و دفع کمی ضایعات بافتی از مجرا وجود دارد که طبیعی است. در این مدت از انجام فعالیت های غیر ضروری خودداری کنید و مایعات فراوان مصرف کنید.
- می توانید مانند قبل، رژیم عادی خود را داشته باشید به اضافه اینکه مایعات فراوان (۶ تا ۸ لیوان در روز) مصرف کنید

- برای پیشگیری از یبوست از میوه و سبزیجات تازه استفاده کنید.

مراقبت از سوند مجرا: (در صورت ترخیص با سوند مجرا)

*از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.

*از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.

*از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.

*می توانید با وجود سوند مجرا و کیسه ادراری دوش بگیرید.

*از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل سوند خود داری کنید.

*خارج کردن سوند در تاریخ مشخص توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.

*کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)

- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:

*افزایش میزان خونریزی از مجرا

*تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸)

*ادرار بد بو، غلیظ که تغییر رنگ داده است

- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکتة مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار

خود مراجعه کنید

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی نفرکتومی قرار گرفته اند:

- جواب پاتولوژی (نمونه برداری) طبق تاریخ مشخص شده در کارتی که به شما تحویل داده می شود پی گیری کنید و با جواب آن به مطب پزشک مراجعه نمایید.

- داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.

- برای مصرف آسپرین، بروفن، ناپروکسن و داروهای مشابه با پزشک خود مشورت کنید.

- بسته به نظر پزشک ۱۰ روز بعد از عمل بخیه ها کشیده شود.

- یک روز بعد از ترخیص میتوانید حمام کنید.

-تعویض پانسمان در منزل یا درمانگاه باید به روش استریل انجام شود.
-بسته به نظر پزشک یک هفته از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید.
-برای پیشگیری از یبوست از میوه وسبزیجات تازه ویا ملین طبق نظر پزشک استفاده کنید.
در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:
*تب ولرز(تب بالاتر از ۳۸)
*تهوع واستفراغ
*سختی در نفس کشیدن یا سرفه ای که بهبود نیابد.
*ادراک بد بو،غلیظ که تغییر رنگ داده است
*درد قرمزی و تورم پاها
تورم،قرمزی،گرمی،ترشح چرکی از محل جراحی
در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.
-جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
-در صورت داشتن بیماری مزمن(قلبی عروقی،ریوی،سکته مغزی،سرطان، اختلالات روانپزشکی)به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی هیدروسل قرار گرفته اند:

-در صورت داروی تجویز شده آن را تهیه نموده وبه دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف کنید.
می توانید پانسمان را دو روز بعد از عمل بردارید اگر ترشحاتی نداشت دیگر نیاز به پانسمان نداردو میتوانید حمام کنید.
-بسته به نظر پزشک بخیه ها (در صورت غیر قابل جذب بودن) ۷ الی ۱۰ روز بعد باید خارج شوند.
-برای کاهش تورم بیضه ها ،آن ها را بالا نگه داشته و از کمپرس سرد استفاده کنید.

-از پله با احتیاط بالا بروید.

- هر زمان از نظر درد و بهبود زخم مشکلی نداشتید میتوانید فعالیت جنسی داشته باشید.

- ممکن است محل عمل سفت و تا حدی متورم شود که پس از چند هفته بر طرف می شود.

- در صورت داشتن علایمی مانند تب بالای ۳۸ درجه خونریزی یا ترشح زیاد از محل عمل، تورم شدید در ناحیه عمل به پزشک مراجعه کنید.

-برای پیشگیری از یبوست میوه جات و سبزیجات تازه مصرف کنید.

-در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید.

-جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

-در صورت داشتن بیماری مزمن(قلبی عروقی،ریوی،سکته مغزی،سرطان، اختلالات روانپزشکی)به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه:در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت بیوپسی پروستات قرار گرفته اند:

-داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.

-جواب پاتولوژی(نمونه برداری) طبق تاریخ مشخص شده در کارتی که به شما تحویل داده می شود پی گیری کنید و با جواب آن به مطب پزشک مراجعه نمایید.

-برای مصرف وارفارین،آسپرین،بروفن،ناپروکسن وداروهای مشابه با پزشک خود مشورت کنید.

-بسته به نظر پزشک حداقل ۲-۳ هفته از فعالیت سنگین پرهیز کنید .

به مدت یک الی دو هفته بعد از عمل احتمال سوزش ادار،خونریزی مختصر و دفع کمی ضایعات بافتی از مجرا وجود دارد که طبیعی است.در این مدت از انجام فعالیت های بدنی غیر ضروری خودداری کنید و مایعات فراوان مصرف کنید.

-می توانید مانند قبل،رژیم عادی خود را داشته باشید به اضافه اینکه مایعات فراوان(۸تا۶ لیوان درروز) مصرف کنید

- برای پیشگیری از یبوست از میوه وسبزیجات تازه ویا ملین طبق نظر پزشک استفاده کنید.

مراقبت از سوند مجرا: (در صورت ترخیص با سوند مجرا)

*از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.

*از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.

*از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.

*می توانید با وجود سوند مجرا و کیسه ادراری دوش بگیرید.

*از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل سوند خود داری کنید.

*خارج کردن سوند در تاریخ مشخص توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.

*کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)

-جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:

*افزایش میزان خونریزی از مجرا

*تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸)

*تهوع و استفراغ

*سختی در نفس کشیدن یا سرفه ای که بهبود نمیابد.

*ادرار بد بو، غلیظ که تغییر رنگ داده است

*درد قرمزی و تورم پاها

تورم، قرمزی، گرمی، ترشح چرکی از محل جراحی -

-در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.

-در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکنه مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود

مراجعه کنید

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی پروستاتکومی باز قرار گرفته اند:

-جواب پاتولوژی (نمونه برداری) طبق تاریخ مشخص شده در کارتی که به شما تحویل داده می شود پی گیری کنید و با جواب آن به مطب پزشک مراجعه نمایید.

-داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.

-برای مصرف وارفارین، آسپرین، بروفن، ناپروکسن و داروهای مشابه با پزشک خود مشورت کنید.

-در منزل به طور مرتب راه بروید، تحرک داشته باشید واز نشستن به مدت طولانی مدت (بیش از ۲ ساعت) خودداری کنید.

-تا مدتی ممکن است بی اختیاری داشته باشید طبیعی است و به مرور برطرف می شود .

-بسته به نظر پزشک ۱۰ روز بعد از عمل بخیه ها کشیده شود.

-یک روز بعد از ترخیص میتوانید حمام کنید.

-تعویص پانسمان در منزل یا درمانگاه باید به روش استریل انجام شود.

-حداقل یک ماه از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید.

مراقبت از سوند مجرا:

*از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.

*از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.

- *از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.
- *می توانید با وجود سوند مجرا و کیسه ادراری دوش بگیرید.
- *از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل سوند خود داری کنید.
- *خارج کردن سوند در تاریخ مشخص توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.
- *کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)

رژیم غذایی:

- می توانید مانند قبل، رژیم عادی خود را داشته باشید به اضافه اینکه مایعات فراوان (۸ تا ۱۰ لیوان در روز) مصرف کنید
- برای پیشگیری از یبوست از میوه و سبزیجات تازه و یا ملین طبق نظر پزشک استفاده کنید.
- در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:
- *افزایش میزان خونریزی از مجرا
- *احتباس (بند آمدن) ادرار
- *تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸)
- *تهوع و استفراغ
- *سختی در نفس کشیدن یا سرفه ای که بهبود نمیابد.
- *ادرار بد بو، غلیظ که تغییر رنگ داده است
- *درد قرمزی و تورم پاها
- تورم، قرمزی، گرمی، ترشح چرکی از محل جراحی
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.
- جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکنه مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی پیلوپلاستی قرار گرفته اند:

- داروهای تجویز شده را تهیه کنید و به دقت در زمان مقرر تا آخر مصرف نمایید.
- بسته به نظر پزشک ۱۰ روز بعد از عمل بخیه ها کشیده شود. (در صورت غیر قابل جذب بودن)
- یک روز بعد از ترخیص میتوانید حمام کنید.
- تعویص پانسمان در منزل یا درمانگاه باید به روش استریل انجام شود.
- برای پیشگیری از یبوست از میوه و سبزیجات تازه استفاده کنید.
- ممکن است جهت باز گذاشتن مسیر ادراری شما کاتتر حالب یا دبل جی (لوله حالبی که قابل دیدن نیست و ۳ تا ۶ هفته در بدن باقی می ماند) در مسیر حالب (کلیه تا مثانه) تعبیه شده باشد که گاهی دچار تکرر ادرار، سوزش ادرار و خون در ادرار گردد که به مرور زمان با مصرف مایعات بهبود می یابد و حتما جهت خروج آن طبق نظر پزشک مراجعه کنید
- چون باقی ماندن آن باعث بروز عفونت در ضمن از ورزش سنگین، جست و خیز، پریدن باید اجتناب نمایید.
- در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.
- در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:

*افزایش میزان خونریزی از مجرا

*تب ولرز (تب بالاتر از ۳۸)

*تهوع و استفراغ

*ادرار بد بو، غلیظ که تغییر رنگ داده است

تورم، قرمزی، گرمی، ترشح چرکی از محل جراحی

-جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

-در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکتة مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیماران مبتلا به عفونت ادراری

-داروهای تجویز شده را تهیه نموده و به دقت در زمان مقرر تا آخر استفاده کنید.

-در صوتی که محدودیت مصرف مایعات ندارید حداقل روزی ۶ الی ۸ لیوان مایعات مصرف کنید.

-هر دو تا سه ساعت یکبار دفع ادرار داشته باشید چون اینکار باعث کاهش تعداد باکتری و کاهش رکود ادرار و پیشگیری از عفونت میشود.

-هنگام استفاده از توالت بهداشت را رعایت کنید.

-از مواد پاک کننده شیمیایی و محرک مثل صابون ها و اسپری های قوی و محرک برای شستشو استفاده نکنید.

-از لباس زیر نخی یا پنبه ای استفاده کنید حتی الامکان لباس زیر خود را هرروز عوض کنید.

-در صورت بروز علائم عفونت (تکرر ادرار، احساس نیاز فوری به دفع ادرار، درد یا سوزش و ناراحتی هنگام

ادرار کردن، بوی تند ادرار، تب، لرز، تعریق، ادرار خونی، درد در پایین لگن کمر و پهلوی) به پزشک مراجعه کنید.

-در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه کنید.

-جهت آگاهی از تداخلات دارویی تجویز شده با داروهای مصرفی در منزل، از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.

-در صورت داشتن بیماری مزمن (قلبی عروقی، ریوی، سکته مغزی، سرطان، اختلالات روانپزشکی) به مراکز توصیه شده توسط پرستار خود مراجعه کنید.

توجه: در همه مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

دستورالعمل خود مراقبتی بیمارانی که تحت جراحی هایپوسپادیاس قرار گرفته اند:

- بسته به شرایط کودک شما ممکن هست نیاز به چندین بار جراحی داشته باشد.

- داروهای تجویز شده را تهیه و در زمان مقرر تا آخر مصرف شود.

- برای جلوگیری از وارد شدن صدمه به ناحیه عمل جراحی محدودیت حرکات تجویز می شود.

- ممکن است کودک شما به مدت ۵-۱۴ روز نیاز به سوند ادراری داشته باشد که با بخیه در محل خود ثابت شود.

این سوند می تواند ادرار را به پوشک منتقل کند یا به کیسه ادراری متصل شود.

- در حین ادرار کردن ممکن است مقداری ادرار از محل سوند خارج شود که طبیعی می باشد. هم چنین خروج مقداری خون یا لخته از محل سوند طبیعی می باشد.

- برای جلوگیری از تحریک پوست و آلودگی زخم بعد از هر بار دفع، سریع پوشک را عوض کرده و سوند را تمیز کنید.

- رنگ نوک آلت کودک را پس از جراحی بررسی کنید: رنگ تیره، سیاه یا کبود غیر طبیعی است و باید سریعاً

گزارش شود

- مسیر سوند ادرار را کنترل کنید که پیچ خوردگی نداشته باشد.
- کیسه ادرار را زود خالی کنید تا سنگین نشود و به مجرای ادرار فشار نیآورد.
- برای جلوگیری از یبوست کودک خود را به مصرف مایعات و غذاهای فیبردار ترغیب کنید (مثل هویج، کاهو، سبزیجات و...)
- تورم و شکل غیر طبیعی به تدریج ماه ها از بین می رود.
- بسته به نظر پزشک در زمان تعیین شده پانسمان باز شود
- در زمان تعیین شده به پزشک مراجعه کنید.

*** توجه : در تمام مراجعات خلاصه پرونده به همراه داشته باشید.**

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده
پزشک	رئیس بخش	مدیریت پرستاری
سرپرستار		
سوپروایزر آموزشی		
سوپروایزر ارتقا سلامت		
پرستار خبره		

تعاریف : در متن ذکر شده

کارکنان مرتبط : پرسنل بخش ارولوژی و سنگ شکن

منابع / مراجع : کتاب برونر سودارث و مراقبتهای پرستاری اولیه

امکانات : -