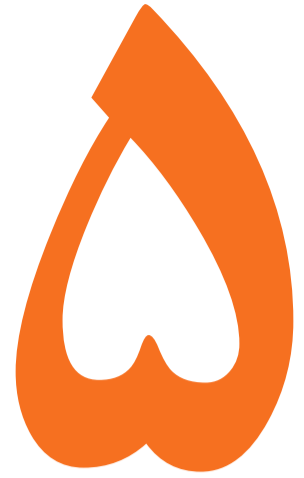


موقعیت مهم برای بهداشت دست



با تمرکز روی مراقبت از یک بیمار دارای سوند ادراری

هنگام کار با سوند ادرار و سیستم تخلیه ادرار، دستانتان را تمیز کنید

بلافاصله پس از هر کاری که شامل تماس با سوند / کاتتر ادراری یا سیستم تخلیه ادرار می شود که می تواند منجر به مواجهه با ادرار شود، مانند:

۱-۳ جمع آوری نمونه ادرار

۲-۳ تخلیه کیسه ادرار

چرا؟ جهت محافظت از خودتان و جلوگیری از آلوده شدن محیط های درمانی به میکروب های بیماریزا.

قبل از
تماس با
یک بیمار



قبل از
انجام
اقدامات
درمانی



بعد از انجام
اقدامات درمانی
یا خطر آلودگی
با مایعات بدن



بعد از
تماس با
یک بیمار



بعد از
لمس محیط
بیمار

هنگام کار با کاتتر ادرار و سیستم تخلیه، دستانتان را تمیز کنید.

درست قبل از دست زدن به سوند ادراری یا سیستم تخلیه ادرار که می تواند منجر به آلودگی کشت ادرار استریل شود مانند:

۱-۲ جایگذاری یا بکارگیری از یک سوند ثابت یا موقت یا سوند کاندومی، دقیقاً قبل از پوشیدن دستکش استریل.

۲-۲ دست زدن به سیستم تخلیه ادرار برای جمع آوری نمونه ادرار یا تخلیه کیسه ادراری.

چرا؟ برای محافظت از بیمار در برابر میکروب های بیماریزا از جمله جلوگیری از ورود آنها به بدن خود بیمار.

۵ ملاحظه کلیدی تکمیل کننده برای بیمار با کاتتر/ سوند ادراری

- مطمئن شوید که اندیکاسیون مناسبی برای استفاده از سوند ادراری ثابت وجود دارد.
- از یک سیستم تخلیه ادراری بسته استفاده کنید و آن را بسته نگه دارید.
- پس از پوشیدن دستکش استریل، سوند ادراری را به روش آسپتیک وارد کنید.
- برای ارزیابی ضرورت وجود سوند، بیمار را حداقل به صورت روزانه مورد ارزیابی قرار دهید.
- بیماران با سوند ادراری ثابت نیازی به آنتی بیوتیک (از جمله برای حضور باکتری های غیر علامتی در ادرار) ندارند مگر اینکه عفونت مستندی داشته باشند.