

بخش نمونه گیری

راهنمای بیماران دارای سوند یا کاتتر

جهت جمع آوری نمونه ادرار



لطفاً قبل از آغاز نمونه گیری موارد ذیل را به دقت مطالعه نمایید.

سونداژ یا کاتتراسیون عبارتست از قرار دادن یک لوله باریک توخالی و استریل از جنس مخصوص لاتکس یا سیلیکون در پیشابراه و مثانه بیمار که در موارد ذیل کاربرد دارد:

الف - خالی نگهداشتن مثانه در طی عمل جراحی و کنترل نحوه عملکرد کلیه ها در حین عمل جراحی و مدتی پس از آن

ب- تخلیه مثانه زمانیکه خودفرد قادر به انجام آن نباشد بعلت احتباس ادراری حاد یا مزمن در نتیجه انسداد مجاری ادراری زیر مثانه

ج - نمونه برداری از ادرار جهت بررسی آزمایشگاهی مانند بررسی عفونت

سوندها از نظر مدت زمان باقی ماندن در بدن به دو نوع دائمی (بجاماندنی) و موقت (غیر بجاماندنی) تقسیم می گردند.

جهت تهیه نمونه ادرار از طریق سوند به شکل زیر عمل نمایید:

- ۱ - چنانچه سوند را برای اولین بار قرار داده اید می توانید از نمونه ادرار تخلیه شده از طریق آن برای آزمایش استفاده نمایید.
 - توجه داشته باشید که نمونه ادرار داخل کیسه متصل به سوند که از قبل جمع آوری شده است جهت آزمایش به هیچ وجه مناسب نمی باشد.
 - ۲ - همراه بیمار دستکش استریل به دست نماید.
 - ۳ - لوله کاتتر را از محل قبل از اتصال به کیسه، کلامپ نمایید.
 - ۴ - دیواره خارجی کاتتر را با اتانول ۷۰ درجه استریل نمایید.
 - ۵ - چنانچه جریان مناسبی از دفع ادرار از طریق کاتتر وجود دارد آنرا داخل لیوان استریل ارایه شده از سوی آزمایشگاه بریزید.
 - ۶ - چنانچه جریان مناسبی از دفع ادرار وجود ندارد با کمک یک سرنگ ۱۰ سی سی استریل و نو و بدون سوزن، ادرار را آسپیره نمایید و به داخل لیوان استریل ارایه شده از سوی آزمایشگاه بریزید.
- توجه:** حداقل حجم قابل قبول نمونه در بزرگسالان ۱۰ سی سی و در اطفال ۵ سی سی است.
- توجه:** نمونه ادرار حداکثر ۱ ساعت بعد از جمع آوری به آزمایشگاه تحویل داده شود.
- توجه شما در رعایت نکات ذکر شده منجر به افزایش دقت در نتایج آزمایش می گردد.**