



Nombre de alumno: Arelis Sanchez Gomez

Nombre del profesor: Sandra Yasmin Ruiz Flores

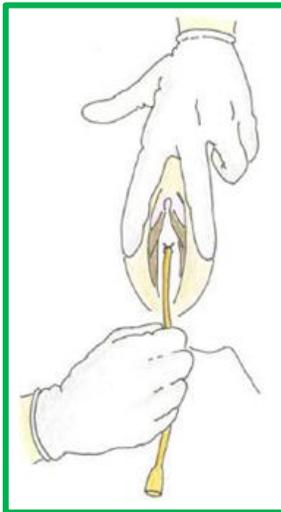
Nombre del trabajo: mapa conceptual

Materia: enfermeria medico quirurgico

Grado: 4to cuatrimestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a __ de septiembre de 2021.

El sondaje vesical es una técnica invasiva que consiste en la inserción aséptica de una sonda en la vejiga urinaria. Se introduce la sonda a través del meato uretral. Su finalidad es la evacuación de la orina contenida en la vejiga, aunque también sirve para introducir en ella líquidos con fines diagnósticos o terapéuticos.



FINALIDAD DE LA COLOCACIÓN

- Facilitar la salida al exterior de la orina en casos de retención urinaria.
- Controlar la cantidad de diuresis.
- Recoger muestras de orina estéril.
- Tras cirugía, ayuda a la cicatrización de las vías urinarias. (Cirugía que hizo necesaria la colocación de la sonda, como cirugía ginecológica o prostática)
- Posibilidad de realizar lavados vesicales por hematuria.
- Administrar medicación para tratamiento o diagnóstico.

TIPOS

Sondas uretrales permanentes: Están indicadas en casos de intervenciones quirúrgicas, para el control exhaustivo la diuresis, cuando se necesita mantener una vía de drenaje o para la realización de lavados vesicales continuos

Sondas uretrales intermitentes: Se utiliza principalmente para el tratamiento de la incontinencia causada por daño medular o daño de los nervios que conectan la vejiga con las conexiones nerviosas

MATERIALES

- Sonda vesical estéril, de calibre y material adecuado al paciente.
- Campo estéril con orificio o dos sin orificio.
- Lubricante urológico hidrosoluble.
- Gasas estériles.
- Suero fisiológico.
- Dos jeringa de 10 cc.
- Ampolla de agua destilada estéril para llenar el balón..
- Empapador (cubre camas).
- Desinfectante (Povidona yodada acuosa) o líquido jabonoso y agua tibia



PROCEDIMIENTOS

Lavado de manos previo a la realización de la técnica.

Colocación de los guantes de un solo uso.

Colocar a la paciente en posición ginecológica. (mujeres) -

Colocar un empapador (cubre camas) debajo.

Secar con gasas estériles (De arriba abajo y de dentro a fuera).

Separar los labios mayores y limpiar la zona genital con agua, jabón o esponja enjabonada. Posteriormente aclarar con agua tibia

Aplicar povidona yodada.

Colocar el paño estéril.

Comprobar que el globo de la sonda no este roto.

Conectar la sonda con la bolsa de diuresis.

Lubricar la sonda y la uretra.

Separaremos los labios e introduciremos la sonda lubricada por el meato urinario hasta comprobar la salida de orina.

Una vez colocada en la vejiga, llenaremos el globo con la cantidad que indica la sonda, este se rellenara con agua destilada o suero fisiológico, con la ayuda de una jeringuilla.

Sujetar la sonda con esparadrapo a la cara interna del muslo de la paciente evitara posibles problemas, como tracción uretral y movimientos.

Por ultimo colocaremos la bolsa con su soporte en el lado de la cama.

Lavado de manos posterior a la realización del sondaje.

Para el sondaje masculino realizaremos la misma técnica anterior pero con los siguientes cambios: Sujetaremos el pene con una gasa retiraremos el prepucio, sujetaremos el pene para que quede en posición vertical e introduciremos la sonda lubricada a través del meato urinario.

No debemos forzar si la sonda muestra resistencia, ya que podemos provocar una doble vía.

Una vez introducidos unos 7 cm de sonda, colocaremos el pene en posición horizontal para favorecer la salida de la orina.

No olvidaremos volver a colocar el prepucio recubriendo el glande para evitar parafimosis