

شماره سند: H03B1E100/I27

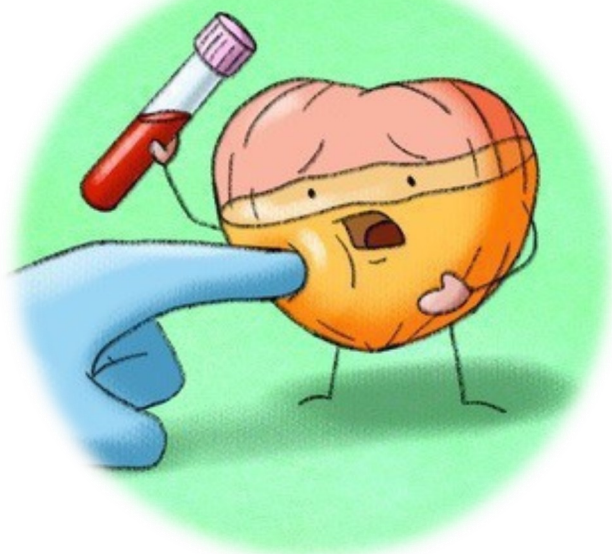
تاریخ ویرایش: ۱۴۰۴/۰۳/۳۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۱۲/۲۵



آموزش به بیمار

احتباس ادراری



بیمارستان آموزشی، پژوهشی،
درمانی شهید هاشمی نژاد مشهد
واحد آموزش به بیمار

زمان مراجعه به پزشک:

- تب بالاتر از ۳۸.۳ درجه سانتیگراد
- مشاهده خون یا چرک در ادرار
- درد در ناحیه شکم و احساس پری مثانه



منبع: سایت www.medlineplus.gov

مشهد، طلاب، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید

هاشمی نژاد تلفن: ۱۵-۱۱۱۳۷۰۲۷۳۷۰۵۱۳ یا با شماره ۳۱۰۹

تماس گرفته و شماره بخش داخلی یک ۲۰۳۰ و داخلی دو ۲۵۰۵ را
وارد نمایید.

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه روزه
به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات شما می باشد
تلفن داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد.

جهت دریافت محتوای آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید



در آپارات مارا
دنبال کنید



رژیم غذایی:

- توصیه می شود مایعات به میزان ۲ الی ۳ لیتر در روز به صورت گرم مصرف نمایند.
- حواستان به یبوست باشد و در صورت بروز یبوست به پزشک خود اطلاع دهید و خودسرانه از داروهای ملین استفاده نکنید. رژیم غذایی حاوی فیبر بالا مانند میوه و سبزی میتواند به کاهش بروز یبوست کمک فراوانی کند.
- استفاده از مواد غذایی اسیدی کننده ادرار جهت بهبود عفونت ادراری توصیه می شود از جمله آب زرشک، آب لیمو و پرتقال



مراقبت از سوند ادراری:

- هر ۴-۶ ساعت کیسه ادراری را تخلیه کنید.
- هرگز کیسه ادراری را از سوند ادراری جدا نکنید، خطر عفونت افزایش می یابد.
- کیسه ادراری را پایین تر از سطح مثانه قرار دهید (چه در وضعیت خوابیده، نشسته یا ایستاده).
- مسیر سوند ادراری و لوله کیسه ادراری تا خورده نباشد.

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید .



احتباس ادراری چیست ؟

احتباس ادرار وضعیتی است که در آن شما نمی توانید تمام ادرار را از مثانه تخلیه کنید. احتباس ادرار می تواند حاد باشد (ناتوانی ناگهانی در ادرار کردن)، یا مزمن (ناتوانی تدریجی در تخلیه کامل مثانه از ادرار).

علل آن چیست؟

- انسداد در محل خروجی مثانه یا پایین تر از آن (شایعترین علت) مانند بزرگی پروستات در مردان و افتادگی مثانه و رحم در زنان
- سنگ های ادراری
- اثر فشاری توده های موجود در مسیر ادراری، بواسیر یا پیوست مزمن
- اختلالات عصبی چون سکته مغزی
- مصرف برخی داروها

علایم احتباس ادراری:

- درد شکمی
- احساس درد در زمان دفع ادرار
- دفع قطره ای ادرار
- در احتباس ادراری مزمن علائم عفونت چون تب و لرز نیز دیده می شود



راه های تشخیصی:

- معاینه
- سونوگرافی مجاری ادراری
- سیستوسکوپی (مشاهده داخل مثانه با دوربین از طریق پیشابراه)
- بررسی فشار جریان ادرار (اورودینامیک)

درمان:

- سوندگذاری مثانه جهت تخلیه ادرار
- استفاده از دارو جهت تقویت انقباض مثانه چون بتانکول
- جراحی: در صورتی که علت احتباس ادراری، انسداد در مسیر دفع ادرار باشد با جراحی علت انسداد (از جمله بزرگی پروستات، توده یا سنگ) رفع می شود.



خودمراقبتی در احتباس ادراری:

فعالیت:

توصیه می شود فعالیتهای خود را در حد تحمل انجام دهید و از بی حرکتی طولانی مدت پرهیز کنید.

