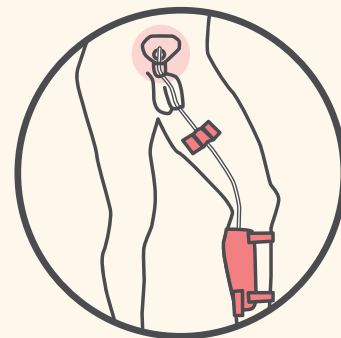




QUÈ ÉS LA SONDA SUPRAPÚBICA (SSP)?



DESCRIPCIÓ

És una sonda que instaura l'uròleg en una petita intervenció quirúrgica directament des de l'exterior a l'interior de la bufeta a través d'una estoma, amb la finalitat de poder drenar l'orina que hi ha dins de la bufeta, i deixant-la de forma permanent.



INDICACIONS

- Rentar-se les mans amb aigua i sabó abans i després de canviar la bossa d'orina i abans de qualsevol manipulació.
- Netejar l'àrea del voltant de l'estoma amb aigua i sabó i assecar en la teva totalitat amb una tovallola.
- Realitzar l'observació diària de l'estoma.
- Control de la permeabilitat de la sonda i de l'estat d'aquesta, comprovant que no presenti pinçaments al llarg del trajecte i que l'orina surti correctament cap a la bossa de diüresi.
- Mantenir la bossa d'orina per sota del nivell de la bufeta, no deixar-la al terra i utilitzar si és possible una bossa en circuit tancat (evitar desconexions innecessàries de la sonda i la bossa recol·lectora).
- Evitar manipulacions innecessàries i minimitzar els canvis de bossa recol·lectora i fer-los de forma asèptica previ rentat de mans.





RECOMANACIONS GENERALS

- La freqüència recomanada pels canvis de la sonda és de 4 - 5 setmanes, i ho ha de realitzar un professional d'infermeria.
- Manipulació de la sonda i/o bossa recol·lectora sempre previ rentat de mans amb aigua i sabó o solució hidroalcohòlica.

Problemes que poden sorgir:

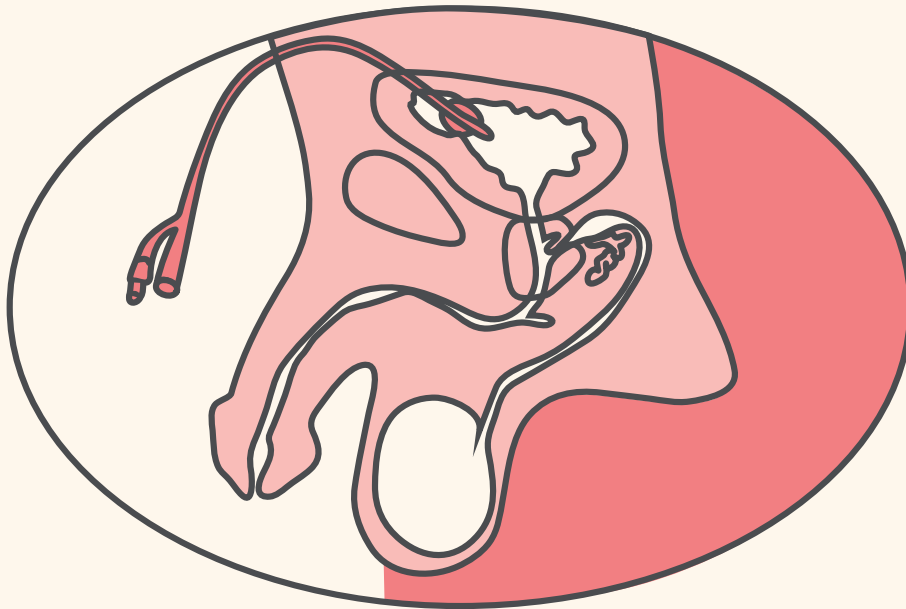
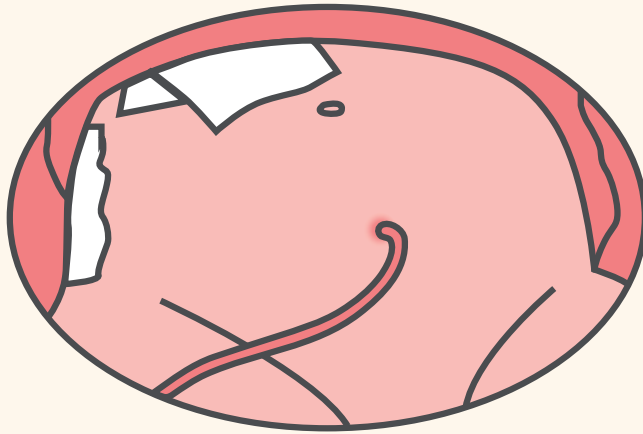
PROBLEMA POTENCIAL	CAUSA	ACCIÓ REQUERIDA
Irritació o infecció al voltant de l'estoma	Falta d'higiene al voltant de l'estoma	Higiene diària amb aigua i sabó i assecar bé.
Extracció de la sonda	La sonda surt a l'exterior casual o accidentalment	Intentar col·locar de nou la mateixa sonda o una altra de la mateixa mida per evitar que el forat es tanqui i avisar al metge o infermer/a per valorar la correcta col·locació.
Sortida d'orina a través de l'estoma	Globus desinflat Forat de l'estoma engrandit	Tornar inflar el globus de la sonda amb el volum correcte.
Obstrucció de la sonda	Pinçament de la sonda; espasmes de la bufeta; material que obstrueixi la sortida (coàguls, sediment...)	Comprovar que no hi hagi cap pinçament en el trajecte de la sonda. Fer un rentat vesical si el seu metge i/o infermer/a li han ensenyat com fer-ho.
Hematúria	Infecció d'orina, estrebada de la sonda o lesió dins de la bufeta	Realitzar canvi de la bossa de la sonda per observar la hematúria. Avisar al seu professional de la salut de referència.
Infecció d'orina	Entrada de bacteries dins del sistema urinari o incorrecte manteniment de la sonda.	Augmentar la ingesta hídrica. Control de la temperatura corporal.
Disreflèxia (síndrome caracteritzat per un increment de la pressió arterial en lesionats medul·lars)	Retenció urinària, infecció, espasmes	Intentar minimitzar la causa que la produeix, i si no cedeixen els signes i símptomes amb les recomanacions, s'ha d'avisar al servei d'urgències.





BOSSA RECOL-LECTORA

- Intentar minimitzar els canvis i manipulacions de la bossa recol·lectora.
- Evitar desconexions innecessàries.
- Buidar la bossa sense esperar que estigui plena.
- En marxa o en cadira mantenir la bossa agafada a la cama.



Anotacions:
