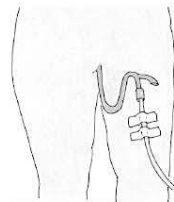




Mantener máxima higiene.

Lavar la sonda con agua y jabón durante la higiene corporal del paciente. Ten cuidado de no dar tirones de las misma.

La bolsa del paciente **siempre** debe encontrarse por debajo del nivel de la vejiga y **jamás** debe tocar el suelo. Fijar la sonda a la pierna con un esparadrapo para evitar tracciones involuntarias.



VACIADO DE LA BOLSA DE ORINA

Vaciar recolector antes de llenado a 2/3 de capacidad. No esperar que la bolsa esté llena. Para realizar el vaciado de la bolsa de orina:

1. Pinzar la sonda, abrir el grifo en la parte inferior de la bolsa y vaciar el contenido en un recipiente.
2. Cerrar el grifo y despinzar la sonda.
3. Cambio de bolsa: pinzar la sonda, limpiar la conexión entre la sonda y la bolsa con una gasa y desinfectante y desconectar la bolsa llena para conectar inmediatamente la bolsa nueva.
4. Por último, no olvidar despinzar la sonda.

Monitorizar la cantidad y aspecto de la orina.

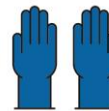
Si la orina aparece roja (con sangre) o muy oscura (coluria) o turbia (infectada) debemos informar inmediatamente a la enfermera.

Puedes ver cómo se hace:
Cambio de bolsa (clic [aquí](#))
Vaciado de bolsa (clic [aquí](#)).

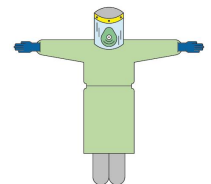


Pinzar antes de desconectar la sonda. No olvidar despinzar al terminar.

Recuerda la importancia del uso de guantes con todos los residentes



Recuerda la importancia de usar EPI completo con pacientes COVID-19 positivo o sospechoso

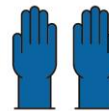




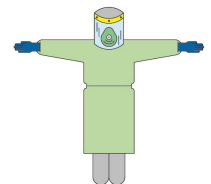
PAUTAS DE HIGIENE

1. Lavar los genitales y el punto de unión meato-uretra cada 12 horas.
2. Utilizar agua tibia con jabón pH 5-6 (neutro).
3. En **las mujeres**, lavar los labios mayores, menores y el vestíbulo siempre de delante hacia atrás.
4. En **los varones**, retraer el prepucio para lavar el glande, volviendo la piel a la situación anterior para evitar parafimosis.
5. Retirar cualquier incrustación en la sonda o restos de heces en la zona de la sonda y de la conexión sonda-tubo a bolsa.
6. Secar bien la zona con una toalla limpia y destinada sólo a este fin, secando con ligeros toques.
7. Evitar contaminar la bolsa cuando manipulemos la válvula de vaciado.
8. Cambio de sonda vesical: **solo** será realizado por la **enfermera**.
9. Cambio de bolsa: **solo por la enfermera**. En caso de ser necesario y con técnica estéril, este es un sistema cerrado, no debe ser habitual este cambio. Si se realiza, se realiza desinfección con alcohol al 70% no con antiséptico (antisépticos para la piel).

Recuerda la importancia
del uso de guantes con
todos los residentes



Recuerda la importancia de
usar EPI completo con
pacientes COVID-19
positivo o sospechoso



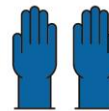


DETECCIÓN DE PROBLEMAS

- Enrojecimiento de la zona
- Supuración
- Orina turbia
- Orina de olor fuerte.
- Micción dolorosa, frecuente y con sensación de ardor (en pacientes no sondados).
- Espasmo en la región vesical y suprapúbica.
- Hematuria
- Dorsalgia
- Fiebre
- Escalofríos

**INFORMAR A
LA ENFERMERA
O AL MÉDICO**

Recuerda la importancia
del uso de guantes con
todos los residentes



Recuerda la importancia de
usar EPI completo con
pacientes COVID-19
positivo o sospechoso

