

Si té qualsevol dubte o pregunta sobre algun d'aquests o altres punts **NO DUBTI** en dirigir-se al nostre personal

---

Cures

pacient  
portador de  
sonda vesical  
permanent

i

## RECOMANACIONS

Beure 1,5-2 litres de líquid al dia.

Rentar-se les mans amb aigua i sabó abans i després de cada manipulació de la sonda i després de buidar la bossa recol·lectora.

Rentar com a mínim una vegada al dia la zona d'inserció de la sonda amb aigua i sabó i assecar-la posteriorment (en homes recol·locar prepuçi en finalitzar).

Periòdicament moure la sonda en sentit rotatori de forma suau per evitar adherències.

Pot dutxar-se diàriament sense desconnectar la bossa recol·lectora (en alguns casos pot usar-se tap).

Buidar la bossa abans que estigui plena o canviar-la si no té vàlvula de buidatge. (Si té vàlvula ha de canviar-se la bossa cada 8-10 dies o si hi ha una desconexió accidental).

En homes usar calçotets tipus eslip de cotó per permetre portar el penis cap amunt traient la sonda per la part superior.

Fixar la sonda en l'abdomen si es roman molt temps en llit.

## QUÈ hem d'evitar

Evitar elevar el tub i bossa per sobre del nivell de la bufeta.

Evitar que la bossa toqui el terra.

Evitar estirades i doblegades.

Evitar esforços físics, sobretot abdominals.

Evitar el restrenyiment.

Evitar cremes en zona d'inserció de la sonda si no han estat prescrites.

---

## QUÈ pot ocórrer, símptomes d'alerta

Si l'orina està tenyida de vermell, augmenti la ingesta de líquids.

Es poden produir espasmes de bufeta, amb dolor d'intensitat variable en el baix ventre, interrupcions momentànies de la sortida d'orina o desbordament de la mateixa al voltant de la sonda segons la seva intensitat i freqüència poden requerir medicació espasmolítica, havent d'informar al seu metge/ssa.

Si apareixen coàguls o la sonda no funciona, acudir a Urgències.

Si existeix febre superior a 38° C, acudir a Urgències.

Pot consultar aquest tríptic a la nostra pàgina web: [www.hospitalplato.com](http://www.hospitalplato.com)