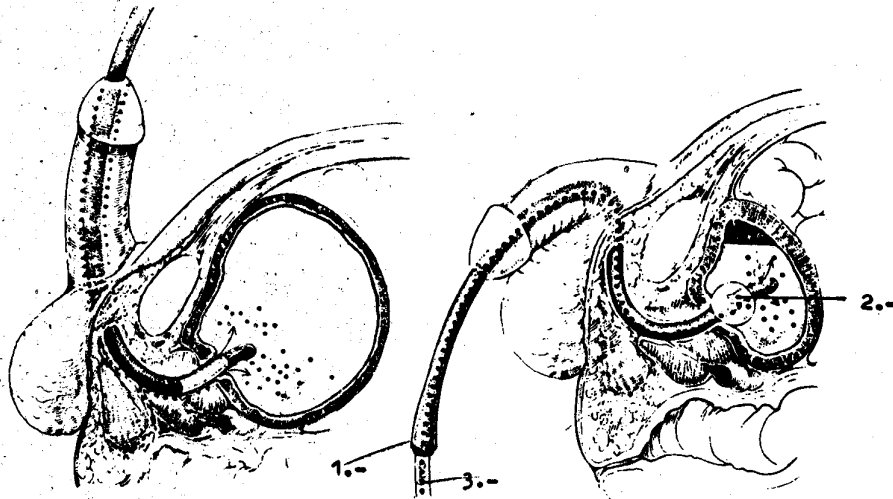


COMO SABER SI LA SONDA ESTA TAPADA Y CUANDO SON ESPASMOS VESICALES.-

Se llama espasmo vesical, cuando el paciente siente deseos de orinar, a pesar de que la sonda esté drenando correctamente. Esto se debe a que la vejiga se contrae y encuentra en su interior el globo de la sonda, así que la vejiga se irrita, trata de expulsarlo, provocándose deseo de orinar con dolor y puede inclusive, salir algo de orina -- por alrededor de la sonda a través del meato uretral.

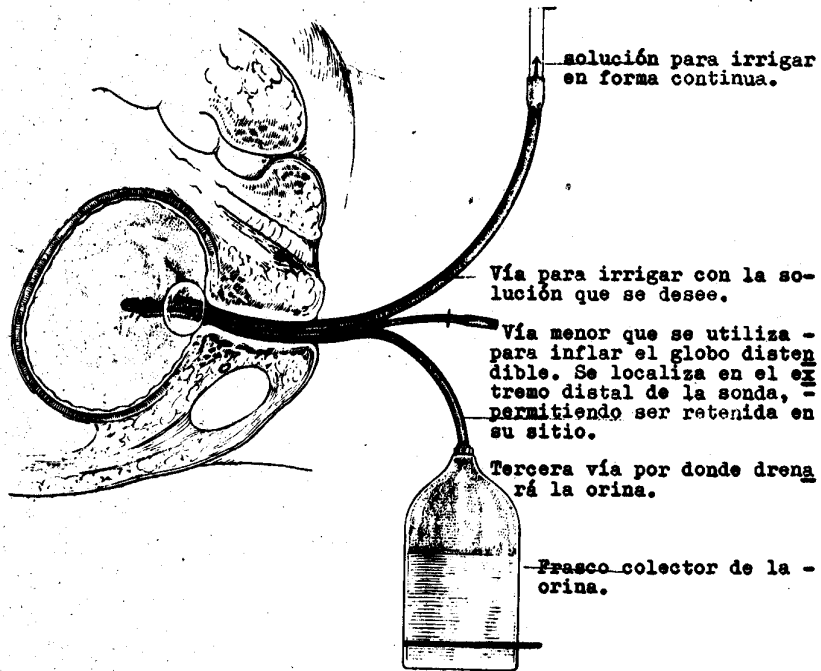
Cuando la sonda está tapada, el paciente sentirá dolor en el área suprapúbica, deseo doloroso de orinar, --- puede igualmente salir orina alrededor de la sonda, en ambas cosas se inspecciona, se toca o se percute en busca -- del globo vesical. Por último se verificará si está o no tapada la sonda, pasando a través de ella <sup>se</sup> con jeringa de asepto o de Toomy, debe pasar libremente si no sale la solución, avisar al médico y si él lo autoriza la enfermera retirará la sonda desinflando el globo previamente, introduciendo una nueva sonda librando al paciente de un problema.



Ejemplo de proliferación de microorganismos y forma ascendente en un paciente con sonda vesical.

- 1.- Sonda Foley.
- 2.- Globo distensible en la parte distal de la sonda, el cual permite que la sonda quede retenida en su sitio.
- 3.- Tubo de drenaje.
- 4.- Forma ascendente de microorganismos.

Ejemplo de una Sonda Foley de tres vías



PRINCIPIOS QUE GUIAN LA ACCION PARA CATETERIZAR LA VEJIGA URINARIA FEMENINA  
EL PROPOSITO DEL PROCEDIMIENTO ES EXTRAER ORINA DE LA VEJIGA.

Sugestiones para actuar

Antes de llevar todo el equipo a la unidad agréguese a la bandeja soluciones para -- limpiar el perineo, y un lubricante.

Después de hacer que la enferma quede sola, colóquese en la posición ginecológica, con las caderas firmemente sostenidas. En el caso del hombre se coloca, en posición decúbito dorsal.

Arrópanse los muslos de la enferma y cúbrase el pecho, si la habitación es fría o -- hay corrientes de aire.

Arréguese todo el equipo para que pueda manejarse con comodidad y sin contaminar los -- objetos estériles. Colóquense los útiles -- para el aseo del perineo de modo que no haya necesidad de pasar sobre las sondas estériles para alcanzarlos.

Limpíese la región como lo ordene el reglamento del hospital. Uséense todas las -- rondas que sean necesarias para asegurar la absoluta limpieza.

Tan pronto como se haya limpiado perfectamente la región y sea visible el meato, -- manténgase la mano en la misma posición -- mientras se prepara la sonda para insertarla.

Lubríquese la sonda en una longitud de 4 -- centímetros, teniendo cuidado de no tapan -- la abertura del lumen.

Tómese la sonda por lo menos a 7.5 centímetros del extremo, valiéndose de una pinza -- estéril o de guantes estériles o de los dedos si se han lavado como para una operación, y no se ha tocado con ellos el perineo.

Introdúzcase la sonda a una profundidad de 5 a 7.5 centímetros hasta que comience a fluir la orina.

Cuando hay que tomar una muestra, oprímase la sonda con el pulgar y el índice mientras se coloca el recipiente colector en la posición, como lo ilustra la Fig.

Apóyese la mano sobre el pubis para sostener la sonda en su sitio y para evitar que se esté sacando y metiendo dentro de la uretra.

Cuando la salida la orina comienza a -- disminuir, sáquese lentamente la sonda, tirando de ella como 1.26 centímetros -- cada vez.

Limpíese perfectamente todo el equipo -- en cuanto termine de usarse.

Principio

Preparar el equipo en un lugar en que la enferma lo observe, puede inquietarla y -- asustarla.

Para introducir la sonda es indispensable ver el meato con claridad.

La turbación y el frío pueden ser causas -- de que la enferma se ponga tensa, dificultando de este modo que la sonda se introduzca fácilmente.

Colocando las cosas en el orden en que -- van a usarse, se aumenta la rapidez del -- acto y se economiza esfuerzo. Pasando sobre los objetos estériles se aumenta el -- peligro de contaminación.

El aseo perfecto del meato y de la zona -- que lo rodea, reduce la posibilidad de -- introducir bacterias en la vejiga.

Si se permite que el labio se cierre sobre el meato, se contamine el área que se -- acaba de limpiar.

El lubricante disminuye la fricción que -- causa la sonda seca. Si se emplea con -- cuidado puede tapan la sonda.

Si se contamina la porción de la sonda -- que va a introducirse a la enferma, puede -- ocasionársele una infección en la vejiga, -- que normalmente es una cavidad estéril.

-26-

La uretra femenina tiene aproximadamente de 4 a 6.5 centímetros de longitud.

La orina continuará saliendo de la sonda si no se cierra el lumen, dejando, por lo tanto, una cantidad insuficiente para la muestra.

Sacando la sonda y después empujándola de nuevo dentro de la uretra, se aumenta la -- posibilidad de una contaminación.

De este modo se logra que el extremo de -- la sonda pase por la orina que hay aún -- en la vejiga y, así, escurra hacia afuera.

Las secreciones, el lubricante y otras -- proteínas, se desprenden más fácilmente -- cuando están coaguladas.