

Usuario: _____ **Fecha:** _____

- Vigilar permeabilidad del catéter o posibles obstrucciones: control de cantidad de líquido ingerido y expulsado durante los primeros días. En ocasiones (y siempre según indicación) puede ser necesario hacer lavados del catéter. Revisar posibles acodaduras.
- Avisar si observa que sale orina por el punto de implantación del catéter, o si dejara de expulsar orina.
- Vigilar posibles movimientos del catéter: salida total o parcial del mismo de la vía renal. Los signos son: aumento de la longitud del catéter visible fuera de la piel.
- Proteger zona del punto de inserción. Debe estar tapada y protegida con gasas para evitar infecciones y salidas accidentales del catéter. Cuando se cambien se debe limpiar la piel de alrededor del catéter.
- Vigilar la piel alrededor del punto de inserción, que se mantenga limpia, y el apósito sobre la zona se cambie frecuentemente, unos 3 días o cuándo esté sucio, mojado o suelto; con todas las medidas de asepsia, la sonda tiene que descansar en la gasa y no en la piel.
- El catéter irá unido a una bolsa recolectora de orina que se sujetará a la pierna. Aunque estas bolsas suelen tener válvulas antiretorno, es aconsejable mantener bajo el nivel de la cintura.
- Tomar abundantes líquidos (2-3 litros/día) si no hay contraindicación.
- Informar si hay sangrado; si se sale el catéter; si hay dolor agudo costal, severo y fiebre; si hay dolor, inflamación y rubor en zona de inserción; si hay arenilla en orina o se observa en esta un olor especialmente fétido y cambios en el volumen habitual de orina.
- Generalmente, los pacientes sienten dolor en el punto de inserción durante una semana a 10 días.
- Con respecto al tubo recomienda: que se mantenga seco y protegido con un envoltorio de plástico durante el baño.
- El sistema de drenaje de orina se tiene que manipular de forma muy cuidadosa para evitar que bacterias y otros gérmenes se introduzcan en el sistema, pues pueden causar una infección de riñón.
- Respecto a la bolsa de drenaje: no debe reposar en el suelo y si accidentalmente se rompe o empieza a perder líquido, inmediatamente debe ser sustituida por otra nueva, nunca se debe introducir en una bolsa de plástico. Vaciarla antes de que esté completamente llena.

Debe consultar al servicio de urgencias, si presenta:

- Sudoración excesiva, palidez, frialdad, temblor.
- Dolor intenso en el área costal o espalda.
- Inicialmente puede observar orina con pintas de sangre, si aumenta el sangrado consultar.
- Si observa signos de infección a nivel del sitio de punción tales como enrojecimiento, calor, salida de líquido de color amarillo o pus.

Recomendación: Solicitar cita para cambio de nefrostomía según indicación de médico tratante.

Recuerde llenar la encuesta entregada en la recepción luego de su examen, sus sugerencias son importantes para mejorar nuestro servicio.