

X diez años al servicio
del ciudadano

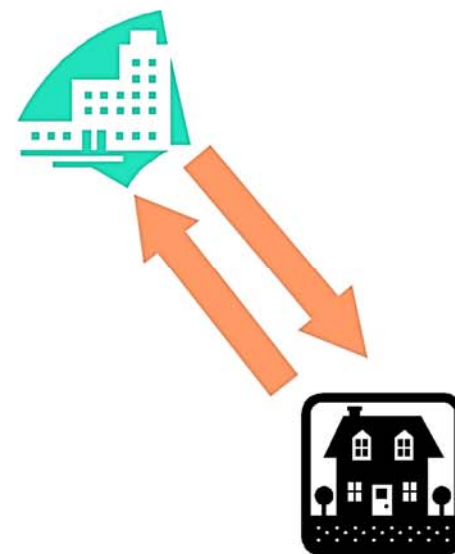
Confíe en los profesionales de la salud
sabemos como atender sus necesidades

Realizado por:
- *Ildefonso Mota*
- *Juan Luis Rodríguez*
Enfermeros Unidad de Urología

Si tiene alguna duda o consulta
no dude en llamarnos
Servicio de Urología
951976670
Autovia A7 , Km 187
29603 Marbella (Málaga)
www.hcs.es



Recomendaciones



al alta

para los
pacientes
intervenidos de
Prostatectomía

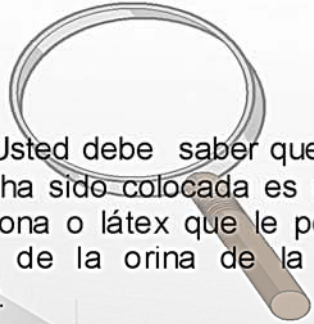


Unidad de Urología

Empresa Pública Hospital Costa del Sol
CONSEJERÍA DE SALUD



¿Qué debe saber?



Usted debe saber que la sonda que le ha sido colocada es un cateter de silicona o látex que le permitirá la salida de la orina de la vejiga al exterior.

Este sistema de evacuación urinario lo tendrá de forma temporal, hasta que se solucione el problema (normalment 3 semanas), dependiendo de la técnica quirúrgica realizada.

Su **SONDA**, al **ALTA**, puede ir conectada a:

- 👉 **Bolsa:** en este caso la orina sale de su vejiga continuamente a la bolsa que irá colocada en la pierna.

- Debe cambiar la bolsa:
 - 👉 Cuando este llena.
 - 👉 Cada 8 horas máximo, si no estuviera llena.

Ocasionalmente, las primeras micciones pueden ir levemente manchadas de sangre, recuerde,

¡ **ES NORMAL** !



Recomendaciones

- 👉 Aseo diario y riguroso de genitales.
- 👉 Tenga el prepucio hacia abajo, cubriendo el glande.
- 👉 Vigile signos de infección:
 - Enrojecimiento herida qca
 - Escozor al orinar.
 - Fiebre.

Si ocurriera, vaya al médico de cabecera.

- 👉 Observe la dificultad y/o imposibilidad de la salida de orina; la sonda puede estar obstruida.
- 👉 Ocasionalmente, pueden aparecer espasmos vesicales debido a la irritabilidad.
- 👉 Tome abundantes líquidos (2-3 litros/día) y dieta rica en fibras.
- 👉 Evite el estreñimiento, un esfuerzo excesivo puede provocar hemorragias.
- 👉 Maneje con cuidado la s. vesical; un "tirón" puede provocarle hemorragias.

SI NO COMPRENDE ALGUNA DE ESTAS RECOMENDACIONES, CONSULTE CON SU ENFERMERO/A RESPONSABLE