

Cuidados para la sonda suprapúbica

Su hijo o hija tiene una sonda suprapúbica para drenar la vejiga.

¿Qué es una sonda suprapúbica?

La sonda suprapúbica, también llamada sonda SP, es un tubo que transporta la orina de la vejiga a una bolsa para su eliminación. Sale por un pequeño orificio en la piel en el abdomen (“suprapúbica” significa por encima del pubis o de los genitales).

La sonda SP puede ser necesaria:

- Cuando hay fugas de orina (incontinencia urinaria).
- No sale orina (retención urinaria).
- Después de una cirugía o un problema médico.

¿Qué cuidados necesita la sonda?

Para evitar infecciones, todas las partes deben estar siempre limpias. Para limpiar el lugar donde la sonda entra al cuerpo:

1. Lávese las manos con agua caliente y jabón. No es necesario usar guantes.
2. Lave todos los días la piel alrededor de la sonda con agua tibia y un jabón suave. También puede hacerlo mientras se ducha o en la tina con poca agua, la piel alrededor de la sonda no debe quedar debajo del agua. Trate de no jalar la sonda.
3. Inspeccione la piel al menos una vez al día. Es normal si está un poco enrojecida o de color café oscuro, gris, morada y si supura sin color.
4. Si nota que hay sangre seca o algún desecho en la sonda y no se quita con agua y jabón, limpie la sonda con un algodón o una gasa con un poco de agua oxigenada (*hydrogen peroxide*).
5. Enjuague la piel y la sonda con agua tibia. Séquela con un toalla con palmaditas y sin frotar.
6. Puede cubrir con una venda (apósito), pero no es obligatorio.
7. Fije la sonda a la piel con una cinta, Tegaderm o con un soporte para sondas.
8. Lávese las manos con agua caliente y jabón.

Más información

- Urología
206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital pídalo al personal de enfermería.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígale al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.

¿Qué cuidados necesita la bolsa de drenaje?

- Puede recibir 2 bolsas diferentes, una para el día y otra para la noche.
- El sistema de drenaje debe estar más abajo que la vejiga para que la orina no se regrese.
- No deje que la bolsa de drenaje toque el suelo.
- La bolsa debe vaciarse cuando se llene $\frac{2}{3}$ o cada 8 horas por lo menos.
- Una bolsa para la pierna permitirá que el paciente use ropa normal y juegue o trabaje durante el día. Recuerde que la bolsa es pequeña y será necesario vaciarla con frecuencia. Use la bolsa de drenaje más grande por la noche.
- Los tubos no deben tener torceduras ni dobleces que impidan que la orina fluya de la vejiga a la bolsa.

¿Cómo se cambia la bolsa de drenaje?

Si tiene que cambiar la bolsa en casa, el personal de enfermería le explicará cómo hacerlo siguiendo estos pasos:

1. Lávese las manos con agua caliente y jabón.
2. Desconecte el tubo de la sonda.
3. Conecte el tubo de la nueva bolsa de drenaje a la sonda.
4. Si va a usar la bolsa otra vez, cubra la conexión con una tapa estéril o una gasa. Guarde la bolsa en un lugar limpio.
5. Cambie la bolsa una vez por semana o más seguido si se ensucia o huele mal.

¿Cómo se limpia la bolsa de drenaje?

1. Prepare una solución de cloro (4 partes de agua y 1 de cloro).
2. Remoje la bolsa por un mínimo de 2 horas.
3. Enjuague con agua.
4. Séquela y guárdela sobre una toalla limpia.
5. Reemplace la bolsa si está agujereada o si ya la usó por más de 30 días.

¿Y si el doctor me pide que drene la sonda en un pañal?

Si su niño no va al baño solo, su doctor le puede indicar que drene la sonda usando dos pañales. La técnica de doble pañal mantiene la sonda limpia y drenando continuamente. El personal de enfermería mostrará cómo. Para usar el doble pañal:

- Primero, un pañal de tamaño normal
- Por encima, uno más grande.
- La orina drenará en el pañal externo para que la sonda no se ensucie al evacuar el intestino.

¿Cómo irriego la sonda?

Irrigar la sonda significa echar solución salina o agua estéril en la vejiga con una jeringa para limpiar la sonda y la vejiga y la orina drene con más facilidad.

- Para que usted lo haga, el personal de enfermería le explicará cómo hacerlo.
- Antes y después de tocar la sonda lávese siempre las manos con agua y jabón.
- Desconecte la sonda de la bolsa de drenaje.
- Cubra la punta abierta de la bolsa con una tapa o gasa estéril hasta que vuelva a conectar la sonda.
- Inyecte lentamente 15 ml de solución salina o estéril con una jeringa pistón de irrigación. Jale el émbolo lentamente hasta que vea que sale orina.
- Puede ser necesario repetir el proceso 2 o 3 veces seguidas y/o varias veces al día.

¿Cómo se cambia la sonda?

Consulte cómo cambiar la sonda en nuestro folleto “Cómo cambiar la sonda suprapúbica” seattlechildrens.org/pdf/PE2041s.pdf

¿Cómo obtengo los suministros?

Recibirá suministros suficientes para 3 días antes de salir del hospital. Para pedir más suministros:

- Le explicaremos todo lo necesario y le ayudaremos a encontrar una compañía de suministros médicos que acepte su seguro.
- Recibirá la receta para suministros.
- Pídalos directamente a la compañía de suministros antes de que se acaben.

¿Qué sucede después de quitar la sonda?



- El pequeño orificio debe cerrar en unas 48 horas.
- Si gotea orina mientras se cierra, puede cubrir con una gasa y cambiarla cuando se ensucie.
- Su hijo o hija se podrá duchar o bañar en la tina con poca agua (el agua debe quedar por debajo de la sonda) 24 horas después de quitarla.
- No debe meterse en el agua por 48 horas después de quitar la sonda.

¿Cuándo llamar al doctor?

De lunes a viernes llame a Urología al 206-987-2509 si tiene alguna de las preguntas o preocupaciones de la lista de más abajo. Para preguntas que no sean urgentes envíe un mensaje por MyChart.

Fuera del horario de atención, fines de semana y días festivos, llame al 206-987-2000 y pida hablar con el nefrólogo de guardia

- La sonda se sale sorpresivamente.
- No sale orina de la sonda.
- La piel alrededor de la sonda está enrojecida o supura con mal olor.
- Sale mucha orina por alrededor la sonda (es normal una pequeña cantidad).
- Dolor en el estómago o la espalda que no se alivia con medicamentos.
- Náuseas o vómitos.
- Signos de infección urinaria como:
 - Fiebre de 101.5 F (38.6 C) o escalofríos
 - Irritabilidad
 - Orina con mal olor, turbia o con sangre.
 - Se sale la orina, aunque ya sabe ir al baño.
- No orina por 6 a 8 horas después de quitar la sonda.
- No se puede insertar la sonda nueva cuando la cambia.

Suprapubic Catheter Care

Your child has a suprapubic catheter, which drains the bladder.

What is a suprapubic (SP) catheter?

An SP catheter is a tube that carries your child's pee (urine) from the bladder to a bag for disposal. This tube comes out through a small hole in your child's stomach (suprapubic means above the pubic or genital area).

Your child may need an SP catheter for:

- Leakage (urinary incontinence)
 - Not being able to pee (urinary retention)
 - Surgery or another health problem
-

How do I care for the catheter?

Keep all parts of the drainage system including the tube very clean to prevent infection. To clean the area where the catheter enters your child's body, follow these steps:

1. Wash your hands with soap and water. You do not need to wear gloves.
2. Wash the catheter where it leaves the body every day with soap and warm water. You can do it in the shower or a shallow bath if the water line is below the catheter. Do not pull on the catheter.
3. Inspect the skin at least once a day. Skin appearing slightly red, dark brown, gray or purple and clear drainage are normal.
4. If there is dried blood or mucous on the catheter that does not come off with soap and water, pour a little hydrogen peroxide on a cotton ball or gauze pad, then gently wipe the catheter.
5. Rinse the skin and catheter with warm water. Pat dry with a towel.
6. You can cover the catheter site with a bandage (dressing). It is not required.
7. Keep the catheter secured to your child's belly (using tape, Tegaderm or catheter holder) to prevent it from being pulled out.
8. Wash your hands with soap and water.

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

How do I care for the drainage bag?

- We may give you 2 different types of drainage bags, 1 for day and 1 for night.
- Keep the drainage system below the level of the bladder so the pee (urine) does not back up.
- Keep the drainage bag off the floor.
- The bag should be emptied when 2/3 full or at least every 8 hours.
- A leg bag will allow your child to wear regular clothes and be free to play or work during the day. Remember that because it is small, you will need to empty it often. Use a larger drainage bag for overnight.
- Be sure there are no sharp bends (kinks) in the tubing that may prevent pee draining from the bladder to the bag.

How do I change the drainage bag?

If you change drainage bags home, a nurse will show you how to follow these steps:

1. Wash your hands with soap and water.
2. Disconnect the tubing from the catheter.
3. Insert the new drainage bag tubing into the catheter.
4. If you are going to reuse the bag, cover the connection site with a sterile cap or gauze. Keep the bag in a clean place.
5. Change the drainage bag once a week or sooner if it becomes dirty or smelly.

How do I clean the drainage bag?

1. Make a bleach solution (4 parts water to 1 part bleach).
2. Soak the bag for at least 2 hours.
3. Rinse with water.
4. Dry and store on a clean towel.
5. Replace the bag if there is a hole or if it is more than 30 days old.

What if the doctor asks me to drain the catheter into a diaper?

If your child is not potty trained, your doctor might instruct you to drain the catheter into a “double diaper.” The double diaper technique keeps the catheter clean and allows it to continuously drain. Your child’s nurse will show you how to do this. To double diaper:

- Your child will wear a normal sized diaper on the inside.
- On the outside, your child will wear a diaper 1 size larger.
- The catheter will drain into the outer diaper, so the catheter does not get soiled if your child has pooped.

How do I irrigate the catheter?

Irrigating a catheter means you flush salt water (saline) or sterile water into the bladder through the catheter with a syringe. This rinses the catheter and bladder and allows the catheter to drain more easily.

- Your child's nurse will show you how to irrigate the catheter, and soon you will be able to do this on your own.
- Always wash your hands with soap and water before and after touching the catheter.
- Disconnect the catheter from the drainage bag.
- Put a sterile top or gauze over the open end of the drainage bag until ready to reconnect to the catheter.
- Slowly push 15 mL of saline or sterile water with a clean piston syringe. Pull back slowly until you see pee.
- We may ask you to repeat this 2 or 3 times in a row and several times per day.

How do I change the catheter?

For directions on how to change the catheter at home, read our handout "Changing Your Suprapubic Catheter."
seattlechildrens.org/pdf/PE2041.pdf

How do I get the supplies?

We will give you 3 days of supplies when you go home from the hospital. To get more supplies:

- We will tell you what supplies you need and help you find a medical supply company that accepts your insurance.
- We will give you a prescription for the supplies.
- If you are running low on supplies, order them directly from your medical supply company.

What happens after the catheter is removed?



- The small hole where the catheter comes out should close within 48 hours.
- You can put a gauze pad over it if urine leaks during this time. Replace the gauze if it is soiled.
- Your child may shower or take a shallow bath (if the water line is below the catheter) 24 hours after catheter removal.
- No swimming for 48 hours after catheter removal.

When should I call the doctor?

Monday to Friday, call the Urology Clinic at **206-987-2509** for questions or concerns listed below. Send MyChart messages for non-urgent questions.

Nights, weekends and holidays, call **206-987-2000** and ask for the urology resident on call.

- The catheter comes out unexpectedly
 - The catheter stops draining pee
 - The SP exit site is very red, dark brown, gray or purple or has smelly drainage
 - A large amount of pee is leaking around the catheter, like a steady flow (a small amount of leaking is normal, like a few drops)
 - Your child has pain in their stomach area or back, not relieved with medicine
 - Your child has nausea or vomiting
 - Your child shows signs of a urinary tract infection, such as:
 - Fever of 101.5° F (38.6° C) or chills
 - Irritability
 - Smelly, cloudy or bloody pee
 - Wetting accidents if otherwise potty trained
 - Your child has not peed for 8 hours after removing the catheter
 - You are unable to insert a new catheter when changing it
-