

					سونداژ ادراری	
					هدف از انجام پروسیجر	۱
					بیان نکات مورد بررسی و کنترل دستور پزشک	۲
					شناسایی بیمار و توضیح روش کار	۳
					شستن دست ها و پوشیدن دستکش	۴
					ایجاد خلوت بیمار	۵
					قرار دادن بیمار در پوزیشن مناسب	۶
					پهن کردن مشمع رویه زیر باسن بیمار	۷
					شستشوی پرینه و درآوردن دستکش	۸
					پوشیدن ماسک	۹
					کنترل و باز کردن ست استریل و مرتب کردن وسایل	۱۰
					کنترل محلول های ضد عفونی و ریختن داخل گالیپات	۱۱
					باز کردن کاتتر ادراری، سرنگ ۱۰ سی سی، یورین بگ داخل ست به روش کاملاً استریل ، ریختن ژل لوبریکانت و باز کردن آب مقطر کنار ست	۱۲
					پوشیدن صحیح دستکش استریل	۱۳
					قرار دادن صحیح شان پرفوره بر روی پاهای بیمار و رسیور بین پای بیمار	۱۴
					شستشوی ناحیه ژنیتال ابتدا با محلول بتادین و سپس با سرم فیزیولوژی	۱۵
					امتحان بالون سوند با ۱۰ سی سی هوا	۱۶
					وصل کردن سوند به یورین بگ و اطمینان از بسته بودن دریچه انتهایی آن	۱۷
					آغشته کردن ابتدای سوند حدود (۷-۱۰) سانتی متر به ژل لوبریکانت	۱۸
					باز کردن لابیای ماژور و مینور و وارد کردن کاتتر به اندازه ۷-۵ سانتی متر	۱۹
					اطمینان از ورود کاتتر به داخل مثانه با مشاهده خروج ادرار و فرستادن چند سانتیمتر داخل	۲۰
					پرکردن بالون با ۱۰ سی سی آب مقطر و اطمینان از فیکس بودن کاتتر در داخل مثانه	۲۱
					برداشتن شان و چسباندن کاتتر به بغل ران بیمار با چسب	۲۲
					وصل کردن یورین بگ به گیره و آویزان کردن کنار تخت بیمار	۲۳
					پوشاندن لباس بیمار و قرار دادن بیمار در وضعیت راحت و امن	۲۴
					جمع کردن وسایل، درآوردن دستکش و شستن دست ها	۲۵
					ثبت کلیه مشاهدات و یافته ها در پرونده بیمار	۲۶