



導尿管留置照護須知

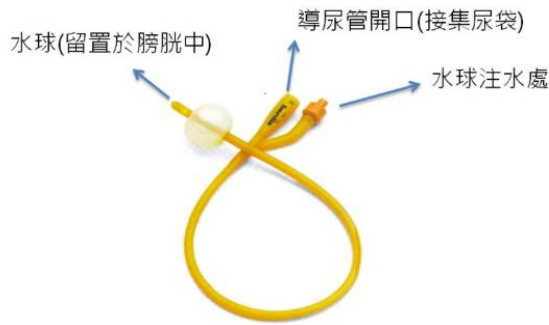


阮綜合醫院
阮綜合醫療社團法人
YUAN'S GENERAL HOSPITAL

2018/06 製定、2023/09 修訂

一、什麼是導尿管留置？

乳膠、橡皮、塑膠材質導尿管
(短期留置者)
(一到二週需更換一次)



圖摘自 <https://reurl.cc/dmz7zg>

矽膠材質導尿管
(長期留置者)
(一個月更換一次)



圖摘自 <https://reurl.cc/E18GpA>

二、目的

- (一) 避免手術後牽扯，影響傷口。
- (二) 監測排尿量。
- (三) 預防病人尿失禁或尿滯留。

三、照護步驟







- (一) 先以洗手乳洗淨雙手，並戴上清潔手套。
- (二) 將褲子脫到膝蓋以下，臀部下方墊尿布或看護墊。
- (三) 身體的清潔照往常一樣，但是在清洗時應注意：
 1. 男病人應先將包皮往上推，以肥皂及溫水清洗乾淨後，記得要將包皮再推回，以免包皮水腫。
 2. 女病人先以沖洗壺沖會陰部及尿道口，塗抹肥皂於病人尿道口、會陰部及尿管上段處、以清水沖洗乾淨，將尿道口、會陰部及尿管上段以小毛巾擦乾。
 3. 用手指分開回縮包皮(男)/陰唇(女)，再將中型棉棒以生理食鹽水或優典沾濕，清潔靠近導尿管口端的導尿管(約 2.5 公分)，每次使用一枝棉棒，切記不可來回擦拭，使用過即需丟棄。
- (四) 透氣膠帶將導尿管以「井字貼法」架橋固定在大腿內側。



圖摘自 6A 病房製作

四、注意事項

- (一)透氣膠帶導管固定需每天更換黏貼的部位，防止導管壓迫，造成皮膚的破損。
- (二)若需要暫時將尿袋拿高，則一定要先夾住導尿管，以避免尿袋內的尿液回流入膀胱，引起泌尿道感染。
- (三)尿袋應每隔八小時或當尿袋尿量超過 700 cc 時(約為尿袋的 1/2)應倒掉，倒尿時勿使尿袋出口處受到污染。
- (四)每天水分攝取約 2500 至 3000cc (除非病患有水分攝取的限制除外)，尿量要維持在 1500cc 以上。
- (五)避免尿管扭曲或拉扯以維持尿管通暢，不可以自行將尿管硬拉出以免造成尿道受傷，可能有血尿現象，可多喝水改善血尿情形，如未能改善，請回院就診。
- (六)若有滲尿情形，可能是尿管阻塞，檢查是否因尿管受壓、扭曲；試著擠壓尿管看看尿管是否通暢。觀察一段時間後，若持續滲尿，尿管無尿液流出或膀胱脹應盡速到院處理。
- (七)若有尿管阻塞、污染、破裂、沉澱物堆積時需即時更換。
- (八)導尿管留置照護**六不可事項**：

<p>不可來回擦拭，以免感染</p> 	<p>不可接觸地面，以免感染</p> 	<p>不可高於腰部，以免逆流</p> 
<p>不可拉扯導管，以免產血尿</p> 	<p>不可自行將尿管及尿袋接頭分開，以免感染</p> 	<p>不可積太多尿</p> 

圖摘自 6A 病房製作

參考資料：

劉舒涵、林秋貴、郭惠敏、李麗淑、鄭涵菁(2014)·運用組合式存留導尿管照護提升加護病房護理人員執行正確率·馬偕護理雜誌, 8(1), 39-50。
陳曉芬、張秋媛、姜美夙、林姿秀、黃淑娟、郭美玲(2018)·提升某外科病房病人導尿管照護正確率·志為護理-慈濟護理雜誌, 17(5), 63-76。

製作單位：護理部 6A 護理站
諮詢電話：07-3351121 轉 2610