

 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
留置導尿管的護理

一. 目的：

留置導尿管是將尿管經由尿道插入膀胱，以水球固定於膀胱內，幫助尿液排出；若照護不當，容易造成膀胱炎或全身性感染。因此，每天確實清潔會陰部、消毒導尿管是非常重要的。

二. 準備用物：

1. 大棉枝、中型棉枝各一包、透氣紙膠布一卷。
2. 選用會陰沖洗壺一個。
3. 便盆或尿布(看護墊亦可)。
4. 煮沸過的水。
5. 塑膠袋。

三. 操作流程：

1. 洗手、向病人解釋目的、將便盆或尿布(看護墊亦可)放入病人臀部。
2. 使用大棉枝及會陰沖洗壺，完成會陰部沖洗。

3. 移開便盆或尿布(看護墊)、撕去固定導尿管通氣膠帶。

4. 清潔尿道口及尿管：

女病人：左手撥開陰唇並固定之→右手持棉棒由上往下清洗→遠側小陰唇內面→近側小陰唇內面→尿道口→導尿管。再以清水環狀清潔尿道口與尿管。

男病人：將包皮往病人端推，露出尿道口→由中心向外環狀清洗尿道口。再以清水環狀清潔尿道口與尿管。

5. 每次使用一枝棉枝，棉枝不可重複來回使用。將髒的棉枝，隨手丟入準備好的塑膠袋內。
6. 將導尿管以透氣膠帶以井字形貼法固定在大腿內側(女病人)或下腹部(男病人)，每天須更換黏貼部位，防止長期黏貼或導管壓迫，造成皮膚損傷。

四. 注意事項：

1. 每天至少一次或解完大便後，配合沐浴後或床上擦澡後執行。
2. 當分泌物多時，增加清洗次數保持清潔及舒適。
3. 避免導尿管阻塞，增加水分補充，每天尿量維持在 1500cc 以上（若疾病需限制水分者除外）。
4. 避免尿管受壓、扭曲、拉扯，可一天兩次擠壓尿管以維持通暢。
5. 尿液達尿袋 1/2~2/3 滿時，需傾倒並觀察尿量及顏色。正常的尿液是淡黃、清澈且無沈澱物。
6. 導尿管應保持密閉系統以避免感染，所以不可自行分開尿管及尿袋接頭。
7. 當搬運病人時，可先將引流管夾住，避免尿液回流。
8. 保持尿袋在病人腰部以下，以防尿液逆流造成感染。
9. 尿袋開口應關閉，不可在地上拖曳；尿袋每週更換一次。

敬祝您 身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院諮詢專線 02-66289779 轉 3611

FNB00D015-F3

 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
留置導尿管的護理

10. 若尿道口有滲尿，可能是導尿管阻塞或導尿管大小不合，觀察一天時間，若持續滲尿、導尿管無尿液流出或膀胱漲尿，則應與醫師、護理師聯絡。
11. 導尿管如不慎滑出時，可暫時包尿布，觀察 6~8 小時內是否解尿，並與醫師、護理師聯絡。
12. 換新導尿管後或不小心拉扯導尿管可能有出血現象（屬正常現象），可先觀察再與醫師、護理師聯絡。
13. 導尿管定期更換及膀胱訓練，可與護理師共同計畫；依醫囑即可拔除導尿管恢復自行排尿。