

留置導尿管之護理

制訂日期:100年4月20日
修訂日期:112年4月09日

◎留置導尿管的目的

當病人無法自行排尿或尿液解不乾淨，則需要經由尿道口插入導尿管，由膀胱引流尿液幫助尿液的排出。

◎尿管照護注意事項

1. 每天至少一次需要時使用肥皂或清水清潔尿道口，若有分泌物增加或排泄物沾污時，應增加清潔次數。
2. 以中性肥皂或沐浴精清洗，再用清水洗淨；女病人會陰沖洗，不建議加入消毒劑常規使用。
3. 男性將導尿管固定於下腹部、女性固定於大腿內側。導尿管固定時需在尿道口與大腿間留足夠長度，以利活動。避免尿道、膀胱出口受牽扯，尿管不可直接壓迫皮膚，可在尿管與尿袋接合處用3×3紗布包起，以免造成壓瘡。
4. 使用膠帶固定者需每天更換膠布及黏貼位置【圖一】；若皮膚彈性差的病人可先在預固定部位貼上透明敷料（OP Site），再使用紙膠固定尿管，或可利用固定夾夾於尿布墊（褲）【圖二】；若病人下腹部有傷口使用束腹帶，可以固定夾夾於束腹帶下方【圖三】。



圖一



圖二



圖三

5. 病人意識不清且有自拔管路的可能性時，應適時給予保護性約束，以避免拉扯導致血尿。
6. 如管路有鬆脫時，需以優碘消毒接管交接處消毒再予以接上；如滲漏、阻塞、尿液有惡臭產生，應返門診重新更換尿管。
7. 依病人的病情，鼓勵病人多攝取水分，以達「自然」沖洗導尿管系統，避免阻塞。
8. 每日至少揉擠導尿管3次，以避免沉澱物阻塞導尿管；揉擠時注意不可牽扯導尿管。
9. 翻身活動前後應檢查導尿管位置避免受壓或扭曲，以維持尿管通暢。

◎尿袋注意事項

1. 倒尿前後皆須洗手。
2. 維持密閉引流系統，避免管子扭曲造成回流，尿袋位置應低於膀胱，以預防尿液逆流造成感染。
3. 當尿袋尿液量達8分滿或2/3須立即倒掉，避免細菌孳生或尿液回流至膀胱。
4. 導尿管及尿袋接頭處應保持密閉，尿袋出口處應隨時關閉，不可碰觸地面或倒尿容器，以避免汙染。
5. 協助病人移位時，需先將尿袋內尿液倒乾淨，避免重力牽扯滑落。
6. 尿袋不需常規更換，原則上應與導尿管同時更換即可。

◎尿管更換時機

1. 病人需留置尿管返家時，需規則回診追蹤尿管置放必要性，以縮短不必要的導尿管留置時間，病人一旦不需留置就應拔除。
2. 病人居家照護時，需每日評估尿管變化，當出現泌尿道感染徵兆（尿液沉澱物多、混濁、異味重、膿尿、血尿、發燒…等）請返院重置。
3. 導尿管須長期留置者，可與醫師討論更換為長用材質（矽質 silicon），有效期間為一個月（30 天），依其效期定期更換。

◎應儘速就診時機

1. 有泌尿道感染徵狀時：尿液沉澱物多、濁、異味重、膿尿、血尿、發燒…等。
2. 尿管滲液或阻塞
3. 尿管脫落

◎諮詢方法：

若對以上內容有疑問或建議，請洽詢(04)24922000 轉分機 1700、1800、1900
或 E-mail 至 wfcc.hos@msa.hinet.net

霧峰澄清醫院 關心您!!