

導尿管的日常照護指導

國泰綜合醫院 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 插管目的

協助無法自行解尿的病人引流尿液。

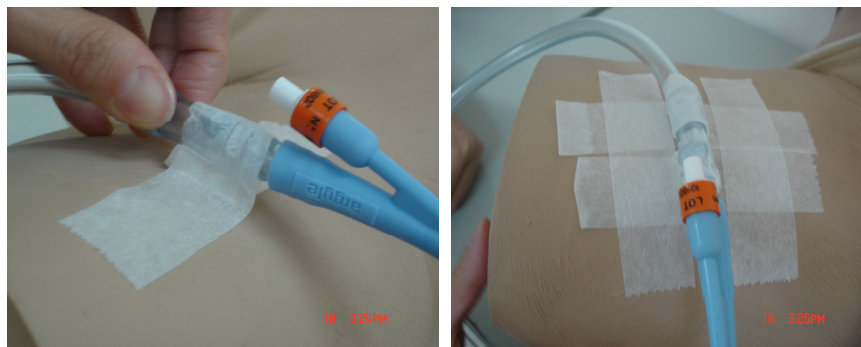
■ 照護目標

維持導尿管管路通暢，降低泌尿道感染。

■ 管路照護

- 清潔前洗手並戴清潔手套。
- 清潔方法：每日至少一次，分泌物多或於解便後以溫水清潔會陰部及尿道口。
- ◆ 女性須以手指將陰唇撥開，以大棉棒由尿道口（最清潔處）往肛門口（最髒處）方向擦去分泌物或髒物，棉棒不可來回擦拭，沖淨後拭乾或用泡沫輕揉搓洗會陰部、尿道口處，泡沫沖洗乾淨後再以乾毛巾由前往後拭乾。
- ◆ 男性須將包皮往後推，用泡沫輕揉搓洗尿道口處，清潔後擦乾須將包皮推回原處，避免水腫。

- 固定位置：男性於下腹部區，女性於大腿內側，導管勿固定太緊，每日需更換紙膠黏貼部位，以免皮膚不適，或可改用絲襪或尿管固定袋使用。
- 井字型浮貼，避免管路直接壓迫皮膚，造成破皮，如下圖：



- 更換期限：須由專業醫護人員執行更換；一般橡膠材質住院期間需每星期更換，居家時為兩星期更換；矽質材質尿管則每月更換一次。
- 蓄尿袋擺放位置：隨時保持低於腰部，勿高過膀胱高度以上，以防尿液回流，亦不可放置於地上。臥躺時吊掛於床緣或放於地上的清潔盆內；坐時可吊放於椅墊或放於地上的清潔盆內；站時可手提於大腿高度或綁於大腿處。

■ 日常注意事項

- 勿擅自將導尿管及尿袋分開，避免感染。
- 視尿液多寡至少每 8 小時，倒除袋內之尿液。
- 記錄倒出尿液的量，觀察尿液顏色、味道、性狀。
- 避免尿道感染。
 - ◆ 每日攝取足夠的水份（無特殊限制），約攝取液體量 2500~3000c.c.，每日尿量至少維持在 1500~2000c.c.。
 - ◆ 攝取酸性食物，如小紅莓汁（每日三次，每次 240c.c.）、Vit C（每日 1~2gm）、酸梅汁、健康醋、蔓越莓汁等，酸化尿液，避免細菌滋生。
 - ◆ 觀察有無泌尿道感染的症狀，如解尿灼熱感、刺痛感、尿液混濁、異味、發燒、寒顫等。
- 觀察有無滲尿情形（尿液從尿管旁或尿道口滲出），可能原因：
 - ◆ 尿管阻塞：管路受壓、扭結或沉澱物堵住尿管。
 - ◆ 腹內壓力過高：因便秘、閉氣用力、咳嗽、打噴嚏、緊張用力等。
 - ◆ 神經系統方面受損：膀胱平滑肌不必要的收縮、痙攣。
 - ◆ 機械因素：管路牽扯。

- 觀察有無阻塞情形，如無尿或很少尿液從尿管內流出（一小時內少於 30~50c.c.），在每小時攝水 100c.c.，且持續 6 小時情況未見改善，觸摸下腹部有無膀胱漲滿的硬塊感，患者亦有想解尿的尿意感。
- 活動時提醒
 - ◆ 當移動或搬運病人時，可先將尿管反折並握住或以橡皮筋綁住，避免尿液回流。
 - ◆ 臥床時，須預留適當的長度，給予翻身或活動的空間。下床活動時，尿袋可使用別針或夾子固定於褲子，避免拉扯，造成滑脫。
- 若有以上任何異常情況，請與居家護理師聯絡或送醫求治。

祝

早日康復

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論
若有任何疑問，請洽
國泰醫療財團法人附設居家護理所
(02)27082121 轉 3956
我們將竭誠為您服務！
國泰綜合醫院關心您！