

# 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

■ 清潔方法：每日一次或於解便後清潔會陰部、尿道口，以溫水清洗，由上往下沖，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，沖淨後並拭乾。

■ 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。
  1. 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.。
  2. 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。
  3. 觀察有無泌尿道感染的症狀，如尿液混濁、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：
  1. 尿管阻塞：管路受壓、扭結或沉澱物堵住尿管。
  2. 腹內壓力過高：因便秘、閉氣用力、咳嗽、打噴嚏、緊張用力等。
  3. 神經系統方面受損：膀胱平滑肌不必要的收縮、痙攣。
  4. 機械因素：管路牽扯。

- 觀察有無阻塞情形，如沒有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。
- 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

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 3956~3959

我們將竭誠為您服務！  
國泰綜合醫院關心您！

A5000.348.2013.12 四修