

留置尿管 Indwelling catheters

一、目的：

維持泌尿道通暢，當神經功能受損或無法自己控制排尿者，藉由放置導尿管協助排尿

二、居家照顧：

(一)尿管固定部位：男性在大腿內側或下腹部，女性在大腿內側，將導尿管以透氣膠帶以井字形貼法固定，固定時要預留活動空間，不要過度牽扯，並每日輪流更換固定的部位，預防皮膚固定過久，造成刺激、破損



固定時要預留活動空間，預防皮膚刺激、破損

導尿管以透氣膠帶以井字形貼法固定

- (二)尿管每日至少擠壓一次，防阻塞、扭曲或受壓，不可過度拉扯
- (三)尿管與尿袋接頭處以膠布固定不可鬆脫，尿袋出口處應隨時關閉防污染
- (四)搬運病人時，應先將引流管夾住，避免尿液回流，尿袋高度要低於膀胱位置，防尿液逆流感染（尿袋宜離地 3~5 公分）；平躺時，尿管勿扭曲、折到，應維持通暢，尿袋之管路平放床上，不可垂下彎曲，利於翻身
- (五)如無特殊禁忌，宜多喝水（也可由湯、果汁等取代），每天約 2000-3000c.c.，使每天的尿量至少 1500 c.c.以上
- (六)降低小便的酸鹼值，保持小便呈酸性，如：蔓越莓錠劑、服用維他命 C 或酸性食物，可減少尿液沉澱物，避免尿路阻塞及感染
- (七)尿袋應每隔八小時或當尿袋尿量超過 500 c.c.時應倒掉，排尿袋前後應先洗手，且勿使尿袋出口處受到污染
- (八)尿管留置仍可以洗澡，保持身體清潔；非必要，不坐浴，防逆行性感染
- (九)每天用肥皂、清水沖洗陰部，維持尿道口清潔和乾燥，清洗方法如下：
- 1.準備的用物：布單、小棉棒、溫水、沖洗壺（小茶壺）、大棉花棒（或毛巾）、便盆（或水盆）

【續後頁】

2.清洗步驟：將布單及便盆放在病人的臀部下，方法如下（擇一）：

方法（1）：一手拿水壺，在陰部位置由上向下慢慢將水倒出，同時另一手拿大棉花棒由上往下，勿來回擦拭，由內而外清潔陰部（不碰觸肛門）

方法（2）：陰部打濕抹肥皂，在陰部擦洗；以濕毛巾擦去肥皂至清潔

(十)尿管留置出院後的照顧：

1.須帶尿管出院者，可以更換小腿尿袋，並將尿袋鬆緊合宜的綁於小腿上，放於褲管內，以方便外出

2.生殖區及尿管的清潔方法，如同前面已說明的執行，若分泌物多時則增加沖洗或清潔次數

3.更換尿袋：宜兩週更換一次，或當尿袋有結晶、沉澱物、尿流不順、滲漏時更換，可註明更換日期於尿袋上。若自行購買尿袋更換，必須以無菌技術執行，注意不要接觸、污染尿管、尿袋接頭處

4.長期放置導尿管者，尿管需定期更換，下列情況應立即處置：尿管滑出、尿管污染、阻塞、破裂，可至醫院更換或洽本院居家護理師亦可

(十一)如有下列泌尿道感染的徵兆發生，請立即就醫：

1.發燒、發冷、寒顫

2.尿道疼痛、燒灼感

3.尿液混濁、有惡臭味、尿道口分泌物增加

4.血尿、滲尿、尿量少於 500 c.c./日或尿管脫出

三、參考資料

吳紹歆、黃惠美 (2017)．導尿管相關泌尿道感染組合式照護之臨床推展經驗．醫療品質雜誌，11(4)，P86-95。

林蔚如、洪靖慈、鄭宇辰、陳彥旭、盧柏樑 (2017)．預防導尿管相關泌尿道感染組合式照護．內科學誌，28(1)，P 12-17。

王月琴、王美綺、孫肇玢、陳姿妃、莊宇慧等著(2020)．基本護理學下冊．台灣：永大書局．ISBN/識別號：9789869907613。