

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

留置導尿管護理指導

依據本院傳染病管制委員會統計結果：裝有長期導尿管及尿袋的病患容易發生泌尿道感染，因此病患能妥善的自我照顧是非常重要的。

一、留置導尿管照護注意事項：

- (一)請以膠布固定導尿管，男病人固定於腹部或大腿上方，女病人固定於大腿內側上 1/3 處。
- (二)尿袋應安置低於膀胱以下，多半鬆緊合宜的固定於小腿。以防尿液逆流，造成感染。
- (三)接頭不可鬆脫，應保持密閉，以防受污染，且尿袋之出口處應隨時關閉。
- (四)尿管不可扭曲或受壓，以防阻塞，而且不可拉扯，以防出血。
- (五)若病人沒有限制水份，應鼓勵病人多喝水，每天攝取 2000-2500 cc，以增加排尿量，預防導尿管阻塞，且每天維持尿量至少 1500cc 以上。
- (六)尿袋之尿液量超過約 1/2 時應倒掉，不可積尿太多，且倒尿時注意勿使尿袋出口處受到污染，原則上每 4~8 小時應將尿袋中尿液倒空，並觀察尿量多寡、顏色、尿液是否混濁。
- (七)必須每天確實清洗陰部，以維持尿道口之清潔和乾燥。
- (八)若有嚴重脹尿或不適情形，需告知醫護人員協助處理，不可自行拔除導尿管，可能會造成膀胱及尿道損傷。
- (九)長期放置導尿管者，原則上每 2 週定期更換導尿管及尿袋，除非有下列情況發生立即通知醫護人員更換：
 - 1.尿管滑出。
 - 2.尿管阻塞。
 - 3.尿管污染。
 - 4.尿管破裂。
- (十)如有下列泌尿道感染的徵兆發生，請立即就醫：
 - 1.發燒、發冷、無尿、腰酸痛等。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

2.尿道疼痛。

3.尿液混濁。

4.尿道口分泌物增加。

(十一) 尿管清潔及消毒方式：

1.男性尿管消毒法：

(1)步驟：使用優碘及生理食鹽水棉枝，由內往外清潔及消毒後，再消毒至尿管約 10 公分處，不可來回擦拭。

2.女性尿管消毒法：

(1)步驟：使用溫水沖洗尿道口及兩側陰唇，由上往下沖洗，由中間向外側沖洗，不可來回擦拭。

二、留置導尿管拔除訓練注意事項：

(一)每天早上約八點開始進行訓練，直到晚上約九點左右，晚上睡覺時間導尿管維持開放不訓練，避免影響病人之睡眠。

(二)訓練時將導尿管以橡皮筋綁起，只要有尿液感即可將橡皮筋解開，

(三)讓尿液流出，約 10-15 分鐘後，再以橡皮筋綁起，如此方式一直重複。

(四)訓練時間鼓勵病人每小時喝 100-150 cc 的水分，以利增加尿液。

(五)若已綁三小時但病人仍無尿液感，則要主動將橡皮筋解開，讓尿液流出，約 10-15 分鐘後，再以橡皮筋綁起，如此方式一直重複，千萬不可因無尿液感而一直綁著，可能會造成膀胱過度膨脹。

(六)若一次尿液流出量小於 150 cc 而且無尿液感，則可將訓練時間調整為四小時，並鼓勵多喝水。

(七)訓練時間隨疾病不同，可能所需時間則不同，快則數小時，慢也可能數天或無尿液感，請配合醫護人員安排之計畫進行訓練。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

三、參考文獻：

林貴滿(2014)・泌尿系統病人的護理・內外科護理技術(八版，401-406 頁)，台北市：華杏。

鄭惟雅、謝美妃、趙建銘、陳彥如、陳家容 (2016)・組合式照護措施降低留置導尿管相關尿路感染率・澄清醫護管理雜誌，12(1)，55-59。