



留置尿管之護理指導

◎目的：協助自解困難或無法下床之病人排空膀胱，避免會陰部術後傷口感染。

◎步驟：

1. 用棉棒沾清水由尿道口經尿管消毒，環形由內往外約 5 公分，不可來回擦拭，女病人應清洗會陰部，每天至少一次至二次。
2. 固定尿管可用紙膠貼成井字型，女性固定在大腿內側，男性固定在下腹部或大腿前，注意勿固定過緊，應有一段長度做緩衝。

◎注意事項：

1. 導尿管需以水球固定於膀胱內，每天應確實消毒避免感染。
2. 為了避免感染及尿管阻塞，請多喝水，每天至少 2000-3000cc 以上。
3. 可多攝取維他命 C 食物及蔓越莓，以預防尿道感染。
4. 尿袋應低於膀胱，保持平直不可扭曲，不定時擠壓尿管避免阻塞。
5. 尿袋開口應隨時關閉，至少每 8 小時排空尿袋一次，下床活動時可先倒尿完再將尿袋綁於小腿上，導尿管有水球固定不必擔心脫落，勿讓接頭接觸地面避免感染。
6. 應隨時觀察尿量、顏色，是否有血尿、混濁、惡臭、尿管阻塞、膀胱脹等現象。
7. 一般尿管兩週更換一次，矽膠尿管一個月更換一次，尿袋兩週更換一次。
8. 長期留置導尿者如需將尿管拔除，可先做尿管訓練，將尿管反摺用橡皮筋綁緊，每 2 小時將橡皮筋鬆開一次，每次放開 15 分鐘左右，若病人有尿意感可逐漸延長成每 4 小時鬆開一次，夜裡入睡不需訓練。