

留置導尿管清潔照顧須知

一、為什麼要放留置導尿管

當病人無法自行排尿,經醫師評估後,會經尿道將適合的尿管插入膀胱使小便流出。

二、尿管清潔時機

- 1.每天至少一次,最好能配合沐浴後或床上擦澡後執行。
- 2.解完大便後。
- 3.分泌物多時。

三、尿管清潔用物準備

- 1.尿布(或看護墊)、便盆。
- 2.沖洗壺。
- 3.大棉棒、小棉棒。
- 4.紙膠。
- 5.肥皂水、清水。
- 6.乾淨的毛巾、濕紙巾。
- 7.手套(視需要情況)。





留置導尿管清潔照顧須知

四、尿管清潔步驟

- 1.洗手。
- 2. 將尿布及便盆放在病人的臀部下。
- 3.以肥皂水清潔會陰部會陰,清洗或擦拭時應注意由陰部先清洗,最後再清洗肛門,避免感染;男女性清潔注意事項,如下說明:
 - (1)女性:a.手拿裝清水沖洗壺,在會陰部由上向下慢慢將清水倒出,使會陰部 濕潤;b.持一支肥皂水棉棒,將陰唇撥開,由上往下擦拭會陰,一根到底後 丟棄,勿來回擦拭(注意棉花棒碰觸肛門後時不可再用);c.持第二支肥皂水 棉棒,清洗外陰部。
 - (2) 男性:將包皮撥開,以肥皂水棉棒,由尿道口往導尿管方向環狀消毒約 5 公分,再以生理食鹽水或冷開水拭淨。
- 4.以裝有清水的沖洗壺,將肥皂水沖洗乾淨。
- 5.以乾淨的毛巾將會陰部擦拭乾。
- 6. 將尿布及便盆移除。
- 7.去除原有固定之膠帶,以透氣紙膠井字浮貼(如圖一)重新固定尿管;男性固定 於下腹處;女性固定於大腿內側(如圖二)。



圖一 井字浮貼固定法



圖二 男女性尿管固定位置

五、注意事項

- 1.尿管固定部位,固定時要預留活動空間,不要過度牽扯,並且要輪流固定的位置,以防同一部位的皮膚固定過久,造成破損。
- 2.尿管不可扭曲或受壓,以防阻塞,也不可拉扯,以防出血或損傷尿道黏膜。
- 3.當搬運病人時,可先將引流管夾住,避免尿液回流。
- 4.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以保持密閉, 減少泌尿道感染,尤其在收集尿液檢體時,更要注意密閉系統的維持與無菌技 術操作。



留置導尿管清潔照顧須知

- 5. 蓄尿袋高度要低於膀胱位置,防止尿液回流,尿袋開口處隨時關閉,也不可以 放在地上,以免引起感染,若有破損漏尿情形,則必須更換。
- 6. 蓄尿袋尿量超過一半時應倒掉; 倒尿時, 尿袋出口勿碰觸到接尿桶以免感染。
- 7.多喝水,每天約 2000cc (心臟及腎臟疾病者除外),每天的尿量維持在至少 1500cc,以稀釋尿液及自然沖洗力,預防泌尿道感染。
- 8.每天觀察是否有沉澱物發生,必要時可擠壓尿管數下,以利引流管順暢。
- 9. 尿管留置仍可以洗澡。
- 10.保持身體清潔,執行會陰照護,保持會陰部清潔與乾燥,執行導尿管照護應確 實進行手部衛生,時常洗手,以防感染。
- 11.矽質導尿管每月換一次,橡膠材質導尿管每週換一次,蓄尿袋每週更換一次。

六、如有以下症狀時,請立即就醫

- 1.發燒、發冷
- 2.尿道疼痛、燒灼感
- 3.尿液混濁、有惡臭味
- 4.尿道口分泌物增加
- 5.血尿、滲尿。
- 6. 尿量每日少於 500cc
- 7. 尿管脫出

參考資料

莊佩宜、陳嘉琤、黃雅芬、劉雅菁(2021)。提升居家外籍看護執行留置導尿管照 顧正確率。*志為護理-慈濟護理雜誌*,20(5),86-99。

https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=16831624-202110-202111050013-202111050013-86-99

馬宜君、張書瑜、陳美媛、邱怡貞、曾麗卿(2024)。降低神經內科病房導尿管相關泌尿道感染密度之改善專案。彰化護理,31(1),63-78。

https://doi.org/10.6647%2fCN.202403 31(1).0007

院址:600 嘉義市忠孝路 539 號 網址: <u>www.cych.org.tw</u> 諮詢服務電話:05-2765041 7A 病房:轉 3792、3793 護理部 7A 病房制訂/護理指導組審閱

編號 K004 修訂日期: 2024年08月14日