

# 導尿管護理指導



長庚醫療財團法人 編印

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

著作權人：長庚醫療財團法人

## 目錄

壹、 前言.....	1
貳、 什麼是導尿管.....	1
參、 執行導尿管護理重要性.....	1
肆、 導尿管護理時機.....	1
伍、 導尿管護理.....	2
陸、 日常照護事項.....	7
柒、 建議看診科別.....	8
捌、 諮詢服務電話.....	8

## 壹、前言

當病人無法自行排尿或經常無法排空膀胱、尿液滯留及無法執行間歇性導尿時，即需要放置導尿管，幫助尿液排出。

## 貳、什麼是導尿管

導尿管是以橡皮或矽膠材質製成的管子，經由尿道口插入膀胱，引流出尿液。導尿管放置後應定期更換，因材質不同可置放的時間不同，所以應先請教醫護人員導尿管更換時間。留置導尿管置入膀胱後前端有一個水囊，其作用為固定留置導尿管在膀胱內，使導尿管不易脫出(如下圖一、二)，留置尿管末端連接集尿袋，收集尿液。



## 參、執行導尿管護理重要性

會陰部是溫暖、潮濕的部位，留置尿管會增加細菌感染的機會，所以正確的導尿管照護，可預防泌尿道感染，並能增加病人的舒適感。

## 肆、導尿管護理時機

- 一、每天至少一次，最好能在沐浴後或床上擦澡時執行。
- 二、解便後或分泌物較多時需隨時清洗。

## 伍、導尿管護理

一、執行導尿管護理前後，請務必確實洗手，清除手上的病菌以預防感染。

二、準備用具，如圖三

(一)大棉枝 1-2 包。

(二)婦科沖洗器一個。

(三)透氣紙膠一卷。

(四)塑膠袋一只。

(五)便盆一個或尿布一片。

(六)無菌生理食鹽水或清水。

(七)中性肥皂或沐浴乳。

(八)乾淨手套一付。



三、拉上床簾或關門窗，維護病人隱私及避免著涼。

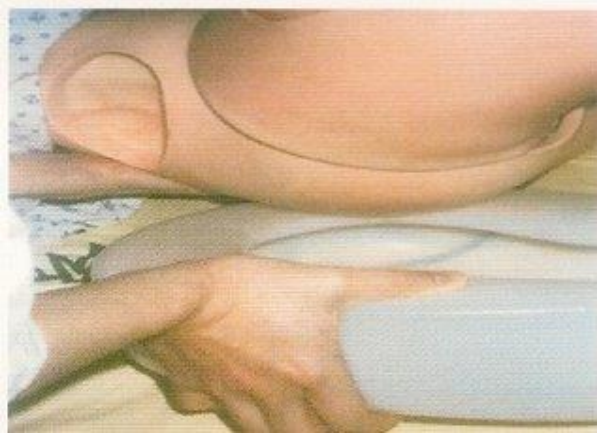
四、脫去病人一側褲管，露出會陰部，用棉被蓋好腹部以上的身體部位。

五、置放便盆或尿布

(一)對意識清楚且可配合的病人屈膝並抬高臀部，將便盆放入病人臀部下，如圖四。

(二)若病人無法配合，則可先將病人側躺，便盆抵住臀部，再將病人翻向平躺，使便盆置於病人臀部下方，如圖五。





(三)若病人無法坐在便盆上，則可使用看護墊或尿布墊在臀部下方。

## 六、清洗方式

### (一)男性病人

- 1.請病人屈膝張開雙腿，先觀察龜頭及陰莖有無分泌物，若分泌物量多、有顏色及異味，應通知醫護人員，或安排門診就醫。
- 2.從木棒端拆開沖洗棉枝包，避免接觸前端之棉花處以免污染，如圖六。



- 3.雙手戴上手套，將病人的包皮後推露出龜頭，如圖七。



- 4.以慣用手拿棉枝固定陰莖，另一手拿婦科沖洗器，開口朝向床尾，清水由上往下清洗(龜頭→陰莖→陰囊→肛門)，如圖八，棉枝使用過後隨手丟入準備好的塑膠袋內，棉枝若碰觸肛門口時則不可再用。



- 5.清洗時應用手固定陰莖，將包皮往後推以便清洗，確實清洗乾淨後需將包皮再推回，如圖九，以免發生腫脹。



- 6.留置導尿管應固定防止移動和拉扯，以井字型固定在下腹部或大腿前側，每天更換黏貼部位，以防止長期黏貼或導管壓迫，造成皮膚損傷，如圖十。



- 7.將便盆或尿片移除。  
8.協助病人穿好衣褲，蓋好被蓋並處理清洗用物。

## (二)女性病人

- 1.請病人屈膝張開雙腿，先觀察會陰部有無分泌物或大便，若分泌物量多

、有顏色及異味，先通知醫護人員，再清潔乾淨，或安排門診就醫。

2.執行者以慣用手拿沖洗棉枝，另一手拿婦科沖洗器，開口朝向床尾使用清水進行會陰部沖洗，如圖十一。



3.沖洗順序:

第一枝棉枝：由上而下一直線沖洗陰蒂、經尿道口到會陰至肛門，如圖十二。

第二枝棉枝：撥開遠側大陰唇沖洗(由上往下清潔擦拭、使用過後的棉枝丟入準備好的塑膠袋內)，若碰觸肛門口時則不可再用)。

第三枝棉枝：撥開近側大陰唇沖洗。

第四枝棉枝：沖洗遠側大陰唇外側。

第五枝棉枝：沖洗近側大陰唇外側。

第六枝棉枝：停止沖水，使用自尿道口往陰道至肛門口的方向擦乾。

第七枝棉枝：撥開遠側大陰唇由上而下擦乾、另一面撥開近側大陰唇擦乾。

第八枝棉枝：擦乾遠側大陰唇外側、另一面擦乾近側大陰唇外側。

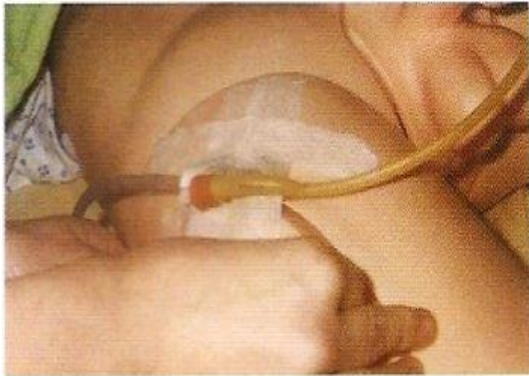


4.留置導尿管應固定防止移動和拉扯，以井字型固定在大腿內側，如圖十三，每天需更換黏貼部位，防止長期黏貼或導管壓迫，造成皮膚損傷。



5.將便盆或尿片移除。

6.協助病人穿好衣褲，並蓋好被蓋，處理清洗用物。



#### 陸、日常照護事項

一、每日應至少一次用肥皂水清潔，特別是大便後。

二、除限水病人外，每天應攝取足夠的水(2000cc -3000cc)及適當的營養，以  
感染機會。

三、集尿袋開口應隨時保持關閉，且應離地面 3-5 公分，不可碰觸到地面，  
以避免感染。

四、集尿袋置放應低於膀胱位置，以防止尿液由集尿袋逆流回膀胱，造成感  
染。

五、每 8 小時或集尿袋約 1/2 滿時，即應排空集尿袋，以避免尿液逆流，造  
成感染。

六、固定之導尿管位置應兩側輪流替換，且每天至少更換一次，以防止長期  
黏貼或管路壓迫造成皮膚破損。

七、定期更換尿管，每 7 天更換一次，矽膠材質每 30 天更換一次。

八、導尿管應避免扭轉或壓摺，否則易造成阻塞；且不可拉扯，以防出血。

九、搬運病人時，應先反摺尿管避免尿液回流膀胱，移位時妥善固定避免拉  
扯造成感染或受傷。

十、發現以下的症狀時，應立即就醫：

(一)排尿時尿道口燒灼感、頻尿、疼痛、異常分泌物。

- (二)發燒、寒顫。
- (三)噁心、嘔吐。
- (四)腰痛、背痛、下腹痛。
- (五)尿液中沉澱物增加、血尿、膿尿、混濁尿或惡臭尿。
- (六)心跳加快、意識混淆。
- (七)管路滑脫或阻塞。

柒、建議看診科別：一般內科、家醫科、泌尿科

捌、諮詢服務電話

基隆院區：(02)24313131 轉 2051、2827

林口院區：(03)3281200 轉 3915、3916

桃園院區：(03)3196200 轉 2402、2403

嘉義院區：(05)3621000 轉 3330、3354

高雄院區：(07)7317123 轉 2964

長庚醫療財團法人      N320      32K      107 年

<http://www.cgmh.org.tw>

