



尿管留置護理指導

親愛的病友及家屬：

由於您或您的家人因病情關係，需要留置尿管，在尿管留置期間，有些照顧事項請您共同關心與執行。

一、 尿管留置的目的

- 1.維持尿路通暢
- 2.治療及預防尿路感染
- 3.預防或減少泌尿手術後血凝塊的形成

二、 照顧事項

(一) . 充分飲水

每天請逐次分配攝取約 2000 cc以上的水分，包含湯、開水、果汁等（限水病友除外，請遵照醫師指導飲水量）。讓每天小便維持在 2000 cc以上，可降低沉澱物減少感染機會。

(二) . 清潔的維護

1.男病友：

- a. 每天以乾淨濕毛巾沾肥皂或沐浴乳（可下床之病友請至浴室清洗）清洗龜頭（要回縮包皮），陰莖和會陰部後，再用清水洗淨。
- b. 由尿管插入處向下清洗留置尿管約十公分，可重複清洗至分泌物和血痂完全清除。
- c. 尿道口塗抹藥膏每天三次。

2.女病友：

- a. 每天以乾淨濕毛巾沾肥皂或沐浴乳（可下床之病友請至浴室清洗）清洗會陰部。
- b. 由尿管插入處向下清洗留置尿管約十公分，可重複清洗至分泌物和血痂完全清除。
- c. 尿道口塗抹藥膏每天三次。

3.大便後應由會陰部往肛門處抹拭。

4.可沐浴，但宜採淋浴方式。

(三).尿管的固定：

1.男病友：固定下腹部，並左右兩側輪流交替固定，以防膠布刺激皮膚導致破皮。

女病友：固定於大腿內側，並左右兩大腿輪流交替固定，以防膠布刺激皮膚導致破皮。

2.導尿管須留足夠長度以防止牽扯及摩擦尿道。

(四).尿管密閉性及通暢的維持：

1.尿袋開口處要隨時關閉，管子出口倒出尿液後，應套回原處勿受污染。

2.尿管不可任意拆開扭曲、牽扯、壓迫。

(五).尿袋的放置：

1.床上休息時，應將尿袋吊掛床緣，勿使之拖地。

2.如果尿袋位置高於腰部時，須將尿管夾夾住，待尿袋高度低於肚臍時，始可將尿管夾放開。

3.下床活動時，必須保持尿袋低於肚臍的位置，以免尿液回流到膀胱造成發炎。

4.尿袋不能放地面，以免尿袋及尿液受污染。

(六).尿管尿袋的更換：

依材質不同更換導尿管及尿袋，一般材質每週更換，矽膠製尿管每月更換即可，尿袋一律每週更換。

(七).預防尿路感染：

請多喝水，並且攝取含維他命C的水果，如橘子、柳丁、草莓等，可以減少尿路感染機會。

(八).請注意尿路感染現象：

1.尿道口燒灼感，疼痛；2.發燒，寒顫；3.噁心，嘔吐；4.腰痛，背痛，下腹痛；5.血尿，膿尿，混濁尿或惡臭尿，沉澱物增加時；6.心跳加快，意識混淆。

三.我們會隨時關照您尿管引流情形，但若您有發現阻塞、滲透及引流不通暢時，請隨時通知醫護人員，我們將為您處理。

參考資料:

李和惠、黃鈺雯、林麗秋(2008)·泌尿系統疾病病人之護理·內外科護理學·台北：華杏。

許玉真、邱啟潤（2006）·台灣地區尿路結石的盛行率及危險因子探討-文獻回溯·高雄護理雜誌，23（2），85-95。

Linthicum,M.D.(2009). Diet for Kidney Stone Prevention. *National Institutes of Health*,1-8.

Steggall, M. J. & Omara, M. (2008). Urinary tract stones : type, nursing care and treatment options. *British Journal of Nursing* . 17(9), 20-23.

台大醫院 11CD 病房 100 年 03 月 14 日修訂

製作單位諮詢電話：11C：23123456-62547；11D：23123456-62563