



## 經皮穿腎造口引流傷口護理指導

目的為引流腎臟尿液，留置管必須要經醫師評估後才可移除。因此除住院期間，醫護人員會協助傷口的評估及護理，並從中指導傷口換藥的技術，若病患及家屬返家執行過程中，有任何疑問，歡迎打電話至護理站，我們將給予您協助。

### 一、目的

1. 協助病患出院返家之自我照顧能力的養成。
2. 減少傷口引起之感染。
3. 每天觀察引流管之功能。

### 二、執行時間：

每日一次（或視需要增加次數）

- ### 三、準備用物：
1. 10%水溶性優碘
  2. 生理食鹽水
  3. 無菌紗布(4x4 或 2x2)
  4. Y型紗布（4x4 或 2x2）
  5. 小棉棒
  6. 3M 膠帶
  7. 手套

### 四、執行步驟：

1. 洗手。
2. 戴手套。
3. 去除膠布及紗布。
4. 觀察傷口周圍皮膚（有無紅、腫、不正常的分泌物、異味）。
5. 更換新手套，取出小棉棒沾適量的生理食鹽水，以傷口為中心，由內往外圓形擦拭，大於傷口直徑 5-6 公分。（不可來回擦拭）。
6. 再取出小棉棒沾適量的水溶性優碘，以傷口為中心，由內往外圓形擦拭，大於傷口直徑 5-6 公分，等 15~30 秒待優碘乾。（不可來回擦拭）
7. 再一次取出小棉棒沾適量的生理食鹽水，以傷口為中心，由內往外圓形擦拭，大於傷口直徑 5-6 公分。（不可來回擦拭）
8. 視傷口情形，使用 Y 紗及紗布大小，再用膠帶固定即可。

9. 管路可自行視情況加強固定，以不滑脫為原則。
10. 脫除手套並洗手。

#### 五、備註：

1. 若傷口滲液多、紅腫、疼痛、分泌物，異常發生出血之情形，應回院處理。
2. 傷口應每日更換，若不慎弄溼或滲液多時，應立即更換。
3. 引流袋原則上為一個禮拜更換一次，應註明更換日期。

#### 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。

莊光達、黃一勝、葉忠信、鄭以弘、仇光宇、陳宏恩、蔡德甫（2008）·輸尿管鏡碎石術治療輸尿管下段結石治療效果的分析·輔仁醫學期刊·6（2）,69-77。

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 3 月 14 日修定

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

