



留置導尿管居家護理指導

2005.11 制定

2023.01 修訂

一、目的

維持導尿管管路之清潔，避免發生泌尿道感染。

(一) 用物準備

- | | | |
|----------|--------------------|---------------|
| 1. 沖洗壺/器 | 2. 溫水(水溫約 41-43°C) | 3. 便盆 |
| 4. 沖洗棉枝 | 5. 塑膠袋或垃圾桶 | 6. 紙尿布(視情況準備) |

(二) 步驟

1. 洗手。
2. 協助個案脫去褲子，露出會陰部，並適當覆蓋下腹部。
3. 放置便盆，便盆放置可使用以下二種方法（若便盆為金屬材質，應先以溫水將便盆溫熱）：

(1) 協助個案彎曲雙膝並張開雙腿，腳掌踩於床面上後抬高臀部，並將便盆放於個案臀下。

(2) 協助個案躺向左或右側並放置便盆(見圖一)，在穩固地貼緊臀部後，將個案及便盆翻向正面呈仰臥姿勢。



圖一、便盆放置法

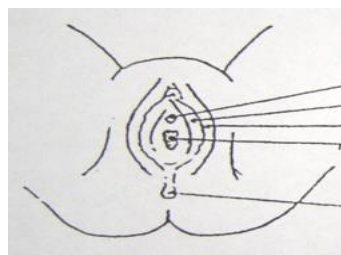
4. 清潔方法如下：

(1) 男個案需將包皮向後拉以露出尿道口清洗，清洗後需將包皮復位。

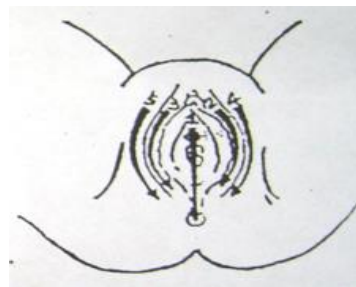
(2) 女個案清潔步驟：

① 將沖洗棉枝，全部取出握於拿沖洗壺的手上，使用時一次只用一支棉枝，勿來回擦拭。

② 沖洗壺之壺嘴朝床尾，倒少量溫水於照顧者手臂內側測試水溫，再將溫水倒於個案會陰部，另一手拿沖洗棉枝由上往下清洗，順序為：尿道口正中央往下至肛門口→遠側小陰唇外側→近側小陰唇外側→遠側大陰唇外側→近側大陰唇外側（見圖二、三）。



圖二、女性會陰解剖圖

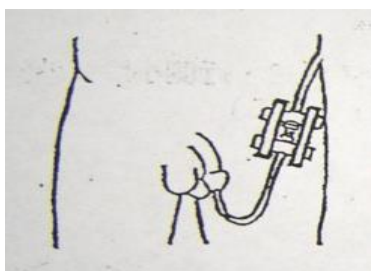


圖三、會陰沖洗方向及順序

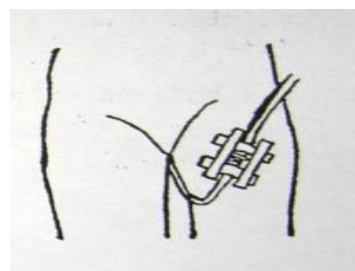
- ③用乾棉枝由上往下擦乾會陰部，移去便盆。
- ④以衛生紙擦乾臀部。
- ⑤協助個案使用尿片並穿上褲子。
- ⑥洗手。

二、注意事項

- (一) 每天至少清潔一次個案會陰部，並視情況增加清潔次數。
- (二) 使用透氣膠帶，以「井」字型方式固定導尿管，每1-2天更換於左右腿不同的部位，避免刺激皮膚引起紅疹或破皮，固定位置如下：
 1. 男性個案固定於下腹部（見圖四）。
 2. 女性個案固定於大腿前側上方1/3處（見圖五）。



圖四、男性個案尿管固定法



圖五、女性個案尿管固定法

- (三) 翻身或改變姿勢時，不可牽扯、壓迫或扭曲導尿管，防止導尿管滑脫及不通暢。
- (四) 每天檢查導尿管與尿袋之接頭避免脫落，或以透氣膠帶黏貼固定。
- (五) 若無水份限制，每天攝取水份2000-3000cc，並多攝取富含維生素C的食物，如梅子、柳丁、葡萄、維生素C片每天500至1000毫克或每日早晚各一次150cc蔓越莓汁，以預防泌尿道感染。
- (六) 尿袋位置應懸掛於床邊，勿垂於地面上，並不可高於膀胱；若個案下床走動或坐輪椅時，尿袋應維持低於膀胱的位置。
- (七) 當尿袋裡尿量超過二分之一或每隔八小時應將尿袋尿液排空，排空尿袋時，排尿口勿碰到倒尿容器，避免感染。
- (八) 每日記錄排出尿量。
- (九) 若發現尿管中有沉澱物時，由導尿管向下往尿袋的方向，以雙手拇指及食指擠壓尿管(見圖六)。
- (十) 排便後，應由尿道口往肛門方向清潔會陰部(女性個案可進行會陰沖洗)，勿來回擦拭。
- (十一) 若個案出現腰痛、畏寒、發燒、血尿、濁尿或尿有惡臭時，應通知居家護理人員。



圖六、尿管擠壓