

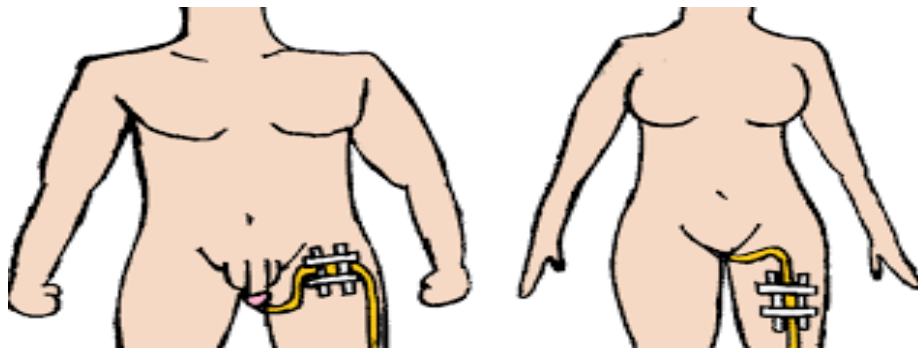


導尿管之護理指導

2002.10 制訂 2026.01 審閱

- 一、每日確實用肥皂、清水沖洗會陰部，以維持尿道口之清潔。
- 二、固定尿管可用紙膠貼成井字型。
- 三、導尿管固定位置：

- (一) 女性固定在大腿內側，注意勿固定過緊，應有一段長度做緩衝。
- (二) 男性固定在下腹部或大腿前側，注意勿固定過緊，應有一段長度做緩衝。



四、注意事項：

- (一) 導尿管需以水球固定於膀胱內，每天應確實清潔會陰部避免感染，且需做適當之固定，以預防導尿管自拔或滑脫。
- (二) 為了避免感染及尿管阻塞，請多喝水，每天至少 2000-3000cc 以上。(限水病人除外)
- (三) 可多攝取維他命 C 食物及蔓越莓，以預防尿道感染。
- (四) 尿袋應保持低於膀胱，超過二分之一滿時應倒掉排空，防止尿液回流造成感染，管路不可扭曲或折到。
- (五) 尿袋開口應隨時關閉，至少每 8 小時排空尿袋一次。
- (六) 下床活動前先將尿袋中的尿液倒掉，再將尿袋綁於小腿上或將尿袋固定於低於膀胱之處，導尿管有水球固定不必擔心脫落，勿讓尿袋開口接觸地面避免感染。



- (七) 應隨時觀察尿量、顏色，是否有血尿、混濁、惡臭、尿管阻塞、膀胱脹等現象。
- (八) 一般尿管兩週更換一次，矽膠尿管 28 天更換一次，尿袋兩週更換一次。
- (九) 長期留置導尿者如需將尿管拔除，可先做膀胱訓練，將尿管反摺用橡皮筋綁緊，每 2 小時將橡皮筋鬆開一次，每次放開 15 分鐘左右，若病人有尿意感可逐漸延長成每 4 小時鬆開一次，夜裡入睡不需訓練。
- (十) 導尿管為輔助病人尿液排泄之重要管路，請勿拉扯而造成脫落，若病人意識不清或有拉扯管路意圖(情形)，請配合護理人員將病人雙手做適宜的約束，以避免管路自拔。

祝您身體健康

國軍臺中總醫院 關心您