**導尿管留置居家照護**

**為什麼要留置導尿管？**

當病人無法自行排尿或尿液解不乾淨，且不能使用間歇性導尿時，則需要放置導尿管幫助尿液的排出。

**何謂導尿管？**

導尿管材質有橡膠、矽質，經由尿道插入膀胱以便引流尿液。導尿管插入膀胱後，外露部位有一分叉，一端為水球固定讓導尿管留在膀胱內，而不易脫出，一端連接集尿袋，讓尿液自由的流出。

**尿管照護時機**

1. 每天至少一次，若分泌物增加或有排泄物沾污，則應增加照護次數。
2. 建議照護時間：沐浴時、床上擦澡時、解完大便後、會陰部及尿道周圍分泌物增加。

**清潔原則**

1. 潔尿管前後皆洗手。
2. 洗澡時不可事先移除尿管固定物，以防洗澡時滑脫，清洗完畢後，再重新給予適當固定。
3. 將紙尿褲或看護墊（或布單及便盆）放在臀部下，避免床單弄濕。
4. 清洗時使用中性肥皂即可，不需塗抹優碘或抗生素藥膏。
5. 清洗時，動作輕柔且注意隱私及保暖，清洗方式如下：

**女性：**

用溫水沖濕會陰部，由上往下塗抹肥皂及擦洗，陰唇間需撥開清洗乾淨，之後一手拿沖洗壺，將水由上向下慢慢倒出，另一手拿小毛巾，從陰部朝肛門方向清洗，勿來回擦拭，避免將肛門的細菌帶回尿道口而感染。

**男性：**

先撥開包皮，用杯子裝水先將陰莖及陰囊處沖濕，然後塗抹肥皂及擦洗，陰莖、包皮及陰囊皺摺處易沉積污垢，需加強清洗，之後再用清水沖洗乾淨，並將包皮復位。

**尿管及尿袋護理**

尿管固定原則

1. 尿管固定方式可依病人個別性與護理師討論，固定方式可參照下圖。

|  |  |
| --- | --- |
| [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-01.png) | [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-02.png) |
| **井字型膠帶固定法** | **透明膠膜固定法** |
| [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-03.png) | [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-04.png) |
| **大腿固定帶固定法** | **尿袋夾固定法** |
| [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-05.png) | [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-06.png) |
| **絲襪固定法** | **尿布固定法** |
| [img](https://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/59012/info/assets/images/D300/AD300101-07.png) |  |
| **五分帶固定法** |  |

1. 尿管固定方式：男性固定在下腹部，女性固定在大腿內側。
2. 井字型膠布固定黏貼法需每天更換膠布及黏貼位置。
3. 個案意識不清且有自拔管路可能時，應適時給予約束。

維持尿管通暢

1. 維持會陰部及尿道口周圍清潔，避免因感染，沉澱物增加而阻塞。
2. 每天水份攝取應達\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.c.以上（若有須限水者，則依醫師指示攝取水份）。
3. 建議須揉擠導尿管，一天至少三次，以避免沉澱物阻塞導尿管；揉擠時注意不可牽扯導尿管。
4. 每日攝取300c.c.富含花青素的果汁(如蔓越莓、洛神茶等)或蔓越莓錠每日1-2顆(mg)，可預防泌尿道感染。

集尿袋使用注意事項

1. 倒尿前後皆須洗手。
2. 尿袋應掛於床緣下，不可碰觸地面，懸掛高度應保持膀胱部位以下，不可高過於腰部，以防尿液逆流造成感染。
3. 尿袋應每隔八小時或當尿袋尿液量達2/3時需倒掉一次，不要存留太久或太多，避免細菌孳生或尿液回流至膀胱。
4. 尿袋不需常規更換，原則上應與導尿管同時更換即可。
5. 導尿管與尿袋接頭處應保持密閉，且尿袋出口處應隨時關閉。不可碰觸地面或倒尿容器，避免受污染。

翻身移位時，尿管照護注意事項

1. 臥床病人應經常翻身及活動，預防尿液沉澱，避免導尿管阻塞。
2. 移位前先將尿袋小便倒乾淨，避免重力牽扯滑落。
3. 翻身移位時，可將尿袋管子反摺或用橡皮筋綁住，移位完成後再放開，避免尿液逆流。
4. 翻身、活動後應檢查導尿管位置避免受壓及扭曲，以維持尿液引流順暢。

**異常狀況處理**

泌尿道感染的徵兆(尿液沉澱物多、混濁、異味重、下腹部不適、膿尿、血尿、尿液混濁、意識不清、發燒、嘔吐、腹瀉…等)

* 處理方式：
  1. 觀察體溫變化。
  2. 連絡居家護理師或協助就醫。
  3. 服用抗生素治療時，應依照醫生指示用藥，不可自行調藥或停藥。

滲尿或阻塞（尿液從尿管旁或尿道口滲出）

* 處理方式：
  1. 觀察尿液排出情形並觸摸下腹部是否有脹尿。
  2. 加強揉擠尿管，預防阻塞。
  3. 維持攝取足夠水份，及蔓越莓錠/汁使用。
  4. 若滲尿或阻塞未改善，則連絡居家護理師評估及處理或返院重置管路。

尿管脫落

* 處理方式：
  1. 勿將滑脫的尿管放回尿道。
  2. 觀察有無自解尿液並觸摸下腹部評估是否有脹尿。
  3. 連絡居家護理師評估處置或返院重置尿管。

血尿

* 處理方式：
  1. 連絡居家護理師評估血尿原因及處理。
  2. 增加水分攝取。
  3. 觀察管路有無阻塞情形。
  4. 觀察體溫變化，注意感染徵象。
  5. 如有感染徵象或持續血尿，需就醫處理。

**蕭中正醫院附設居家護理所 關心您 !**