

導尿管護理

一、目的：

- 01、協助解尿困難的病人排尿。
- 02、做為某些手術(例如胸腔、腹部、骨盆區)之術前、術中、術後膀胱減壓的措施
- 03、避免會陰、膀胱、肛門等附近的傷口被尿液刺激或造成感染
- 04、保護尿失禁病患之皮膚、衣服及床褥的清潔乾燥，預防壓瘡
- 05、協助泌尿道阻塞或下半身麻痺者排出尿液

二、適用範圍：

使用導尿管或膀胱造瘻之患者。

三、注意事項：

- 01、每日以清水沖洗會陰部及尿道口。
- 02、每日更換尿管之膠布及固定位置，減少皮膚刺激。
- 03、消毒時必須將陰唇掀開消毒，一支棉枝只能使用一次且不可來回擦拭，消毒至少三次。
- 04、維持導尿管通暢，避免牽扯或扭轉。
- 05、尿液勿超過蓄尿袋1/2，並應主動協助病患倒尿液。
- 06、排放尿袋中之尿液時，不可使容器接觸尿袋之出口，傾倒完應立即關閉尿袋出口處。
- 07、集尿袋必需放置低於膀胱部位且不可接觸地面。
- 08、隨時觀察有無感染徵象，如：尿道口發紅、腫痛、分泌物及沉澱物增加。