

存留導尿管之衛教指導

■ 目的

導尿管是一條導管經由尿道置入膀胱，持續引流尿液至尿袋中。適用於排尿困難、手術後照護、長期臥床等患者。正確執行導尿管護理，可預防感染與其他併發症產生。

■ 清潔方式

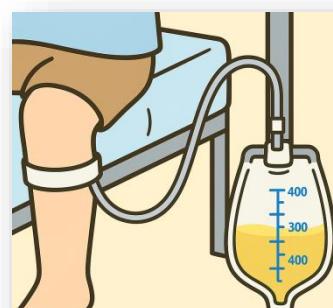
- 每天至少1次清潔尿道口，範圍涵蓋肛門周圍15cm皮膚
- 使用溫水與中性清潔劑(肥皂)清潔，亦可沖澡
- 男性：包皮後退清洗(記得推回)；女性：需由尿道口向肛門方向清潔(由前往後)。分泌物多或解便後須再清潔

■ 尿袋管理

- 保持導尿管與尿袋的密閉性，不可自行拔開
- 將尿袋固定於腿部或床邊，保持低於膀胱，不碰地面
- 協助病人移動時，務必注意，維持低於膀胱，不碰地面
- 尿管應防止壓折且每日更換固定位置，避免皮膚受壓
 男性：固定下腹部/大腿內側；女性：固定大腿內側
- 定時排空尿袋（通常每3-4小時或尿袋達1/2滿時）
- 倒尿時須注意尿袋口處勿碰觸到尿壺或遭受汙染
- 移動時可將管路反折，防止尿液逆流，完成後管路保持通暢

■ 預防感染

- 接觸導尿管及尿袋前後須落實洗手。
- 會陰及肛門處宜保持乾燥及清潔。
- 若無特殊限制，鼓勵飲水，
 每天喝水達2000mL



尿袋低於膀胱，不碰觸地面



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- 醫療團隊將即時評估病人狀況，判斷移除尿管時機
 - 長期留存則依時更換導尿管(一般材質-2週；矽質-1個月)
- **異常徵象及緊急返院提醒**
- 觀察尿液顏色及性狀，注意有無混濁或沉澱物產生
 - 觀察尿管功能，確認是否通暢，若有阻塞，必要時將更換尿管。尿管滑脫且病人無法自解時，請立即就醫
 - 注意病人是否有發燒、發冷、尿道疼痛、尿道口分泌物增加或尿液混濁，可能為泌尿道感染徵象，請立即就醫

■ 複習一下

問題1:()尿袋滿了再倒，避免持續開關造成感染

問題2:()每天至少1次清潔尿道口，範圍須涵蓋肛門周圍

15cm皮膚

問題3:()擔心尿管會感染，尿道口不能碰水

正確答案

問題1:X 問題2: 問題3: X

參考資料

- da Silva, R. A., de Oliveira, A. C., & de Souza, L. M. (2023). Nursing protocols to reduce urinary tract infection caused by indwelling catheters: An integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(1), e20220123. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0123>
- Qin, X., Zhao, H., Qin, W., Qin, X., Shen, S., & Wang, H. (2024). Efficacy of expanded periurethral cleansing in reducing catheter-associated urinary tract infection in comatose patients: A randomized controlled clinical trial. *Critical Care*, 28, Article 162.

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8395

制訂單位 / 日期：12B病房/1141201

PFS-8100-651

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮