

管路照顧護理指導

■鼻胃管

住院期間由護理人員灌食，出院後請家人學會灌食。

注意事項

- 灌食前務必先反抽鼻胃管，以評估消化情形
- 灌食時須保持床頭抬高30-45度，以防噎到
- 灌食後仍須保持床頭抬高30-60分鐘，以防逆流
- 當膠帶有鬆脫時或鼻胃管有滑脫時，請立即通知護理人員處理

■靜脈導管

作用-輸注點滴

注意事項

- 由護理人員每三至四天子更換靜脈導管注射的部位。
- 請保持輸注的點滴瓶高於病人的注射部位，以防回血致管路阻塞
- 當發現點滴管路中有回血，請先將點滴瓶提高，注射部位放低，以利血液回流體內避免阻塞，並請立即通知護理人員處理
- 當發現點滴不滴時，請立即通知護理人員處理

■人工血管

作用-輸注點滴

注意事項

- 由護理人員每星期予更換人工血管彎針
- 為防止人工血管脫落，會予適當的固定
- 當紗布潮濕、固定膠帶鬆脫或防水膠布脫落時，請立即通知護理人員處理
- 請保持輸注的點滴瓶高於住院病人的施打部位，以防管路阻塞
- 當發現點滴管路中有回血，請先將點滴提高，注射部位放低，以利血液回流體內避免阻塞，並請立即通知護理人處理
- 當發現點滴不滴時，請立即通知護理人員處理



管路照顧護理指導

■ 導尿管

作用－引流尿液(由護理人員依材質定期更換)

注意事項

- 為防止感染，尿袋每當半袋滿時，護理人員會予排放，尿袋應保持低於膀胱，且勿觸及地面
- 在移動病人時，為防止尿液逆流，請先將尿管以橡皮筋反折綁住，移動完成後再將橡皮筋移除
- 每天須用肥皂、清水清洗會陰部並擦乾，每次解便後須再清洗一次
- 不要使用痱子粉，以防污染尿道口

■ 中心靜脈導管

作用－輸注點滴

注意事項

- 由護理人員每三天或視情況予消毒管路
- 為防止中心靜脈導管脫落，會予適當的固定
- 當紗布潮濕、固定膠帶鬆脫或防水膠布脫落時，請立即通知護理人員處理
- 請保持點滴瓶高於住院病人的施打部位，以防回血致管路阻塞
- 當發現點滴管路中有回血，請先將點滴瓶提高，注射部位放低，以利血液回流體內避免阻塞，並請立即通知護理人員處理
- 當發現點滴不滴時，請立即通知護理人員處理

■ 經皮腎造口管路

作用－引流尿液

注意事項

- 為防止引流管脫落，會使用安全別針將引流袋固定在病人衣物上
- 勿將管路引流袋固定在床欄杆上，以防病人翻身時不慎牽扯掉管路
- 由護理人員教導排放
- 引流袋應保持低於傷口部位



管路照顧護理指導

■ 引流管

作用－引流血水或體液

注意事項

- 引流管需固定穩當
- 避免壓迫、扭曲引流管造成阻塞
- 避免尿袋放置於地上
- 如有插胸管，引流瓶要保持直立，不可傾斜
- 引流管的位置一般均需保持低於傷口位置
- 一般人都覺得身上有引流管不敢亂動，只要注意下床時避免拉扯到管子，早期下床走動，可以促進身體康復

■ 經皮穿肝膽道引流管

作用－引流膽汁

注意事項

- 為防止引流管脫落，會使用安全別針將引流袋固定在病人衣物上
- 勿將管路引流袋固定在床欄杆上，以防病人翻身時不慎牽扯掉管路
- 引流袋每當5分滿時護理人員會執行排放
- 引流袋應保持低於傷口部位，勿觸及地面
- 由醫護人員每天及當敷料有濕時予更換敷料
- 當引流管有脫落時，請立即通知護理人員處理
- 身體移動時應先檢查管路是否已固定穩當



■ 複習一下

問題1：() 灌食時須保持床頭抬高30-45度，以防嗆到？

問題2：() 當發現點滴管路中有回血，可自行將點滴關閉，再通知護理人員處理？

問題3：() 為防止感染，尿袋應保持低於膀胱，且勿觸及地面？

正確答案

問題1：○ 問題 2: X 問題3：○

參考資料：

劉雪娥等 (2020) · 成人內外科護理學 · 臺北市：華杏



諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8396

制訂單位 / 日期：君蔚病房 / 1111225

PFS-3800-011

