



恥骨上留置導尿管居家護理指導

2005.11 制定
2015.06 修訂
2019.06 審閱
2020.01 審閱

一、目的：協助個案排空膀胱

二、用物準備：

- (一) 無菌生理食鹽水 (二) 優碘溶液 (三) 無菌棉枝
(四) 無菌切紗 (五) 透氣膠帶

三、步驟：

- (一) 洗手，協助個案脫去褲子並露出膀胱造瘻口。
(二) 以無菌棉枝沾優碘清洗傷口，由膀胱造瘻口中央往外環形消毒，勿來回擦拭，且須超過造瘻口外圍至少 5 公分，待優碘溶液乾燥後再以棉枝沾生理食鹽水擦拭，最後再以乾棉枝擦乾。
(三) 拿取無菌切紗邊緣，覆蓋於造瘻口上，再以透氣膠帶固定。

四、注意事項：

- (一) 每天更換透氣膠帶及造瘻口紗布，若滲出物較多，則視情況增加更換次數；另應視情況每週一次剃除恥骨上陰毛。
(二) 尿袋應懸掛於床邊，勿垂於地面上，亦不可高於膀胱；若個案可走動或坐輪椅，則應固定於低於膀胱的位置。
(三) 翻身或改變姿勢時，不可牽扯或壓到導尿管，防止導尿管滑脫及不通暢。
(四) 每天應檢查導尿管與尿袋銜接處，並應以透氣膠帶黏貼固定以避免感染率及脫落。
(五) 當尿袋裡尿量超過二分之一或每隔八小時應將尿液排空，並記錄每日尿量（每日尿量約 1500cc）。
(六) 若無水份限制，每天應攝取水份 2000-3000cc，並多攝取富含維生素 C 的食物，如梅子、柳丁、葡萄等，攝取維生素 C 片每天 500 毫克至 1500 毫克或每日早晚各一次 150cc 蔓越莓汁，以預防泌尿道感染。
(七) 若導尿管中有沉澱物時，可由導尿管向下往尿袋的方向，以雙手的拇指及食指擠壓尿管（見下圖）。
(八) 若個案出現下列情況應通知醫護人員，如腰痛、畏寒、發燒、血尿、濁尿，或造瘻口有紅、腫、分泌物、導尿管滑出之狀況時。



圖、尿管擠壓

『若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務，出院後如有任何疑問，可利用馬偕醫院健康諮詢專線－台北總院(02)25713760、新竹馬偕(03)5745098、台東馬偕(089)310150 轉 624，諮詢時間：週一至週五上午 9：00-12：00，下午 2：00-5：00。』

祝您 平安健康