

一. 留置導尿管目的：

當病人無法自行排尿或尿液自解不乾淨時，需經由尿道口插入導尿管至膀胱，幫助引流尿液排出。

二. 護理時機：

1. 每天至少一次，最好能在沐浴後或床上擦澡時執行。
2. 解便後或分泌物較多時，需隨時清洗。

三. 管路照護：

1. 清潔前洗手並戴清潔手套。
2. 清潔方法：

男性：將包皮往後推，用泡沫輕揉搓洗尿道口處，清潔後擦乾須將包皮推回原處。

女性：手指將陰唇撥開，以大棉棒由尿道口（最清潔處）往肛門口（最髒處）方向擦去分泌物或髒物，棉棒

不可來回擦拭，沖淨後拭乾或用泡沫輕揉搓洗會陰部、尿道口處，泡沫沖洗乾淨後再以乾毛巾由前往後拭乾。

3. 固定位置：

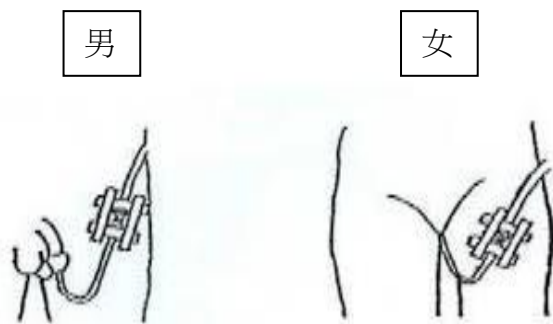
男性：下腹部區（見圖示）

女性：大腿內側（見圖示）

導尿管勿固定太緊，每日需更換紙膠黏貼部位，以免皮膚不適。

4. 固定方式：

採井字型浮貼（見圖示），避免管路直接壓迫皮膚，造成破皮。



四. 注意事項

1. 將導尿管以紙膠固定時，需預留活動空間，並輪流更換黏貼位置，避免同一部位的皮膚固定過久，造成破損。
2. 導尿管路不可扭轉或受壓，以防阻塞；不可過度牽扯，以防尿道黏膜損傷、出血或管路滑脫。
3. 勿擅自將導尿管及蓄尿袋分開，蓄尿袋出口處應隨時關閉以保持密閉，減少泌尿道感染。
4. 視尿液多寡至少每8小時或當尿量超過蓄尿袋2/3時，應倒除袋內之尿液，倒尿時，蓄尿袋出口勿碰觸到倒尿物品，以免造成感染。
5. 若無特殊限制，應增加水份攝取和多補充維他命C，以預防感染。

導尿管日常照護指導

6. 蓄尿袋擺放位置：

隨時保持低於腰部，勿超過膀胱高度以上，以防尿液回流，亦不可放置於地上或懸空垂吊，避免破損。

(1)活動時，蓄尿袋可使用別針或繩子固定於褲子，避免拉扯及懸空；小腿尿袋則可固定於小腿處。

(2)當搬運病人時，可先將蓄尿袋管路夾住或反折綁起，避免尿液回流。

(3)臥床時，應保留適當的長度，給予方便翻身及活動空間，避免拉扯。

7. 記錄倒出尿液的量，並隨時觀察尿液的顏色和性質，並注意是否有混濁或沉澱物。

8. 導尿管視材質須「每月」或「每星期」更換，尿袋宜一週更換一次，若有阻塞或感染須隨時更換。

五. 如有以下症狀時，請立即就醫

1. 發燒、發冷
2. 尿道疼痛、燒灼感
3. 尿液混濁、有惡臭味
4. 尿道口分泌物增加
5. 血尿、滲尿
6. 尿量每日少於 500cc
7. 導尿管阻塞、滑脫

如對護理指導有問題請洽詢
中山醫療社團法人中山醫院
地址:臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號
電話: (02)2708-1166

111.08 制，114.07 檢

現代醫療，傳統照顧