

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。

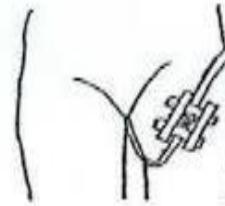
4. 固定方式：

採井字型浮貼（見圖示），避免管路直接壓迫皮膚，造成破皮。

男



女



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