



導尿管病人之護理指導

11209 審閱

- 一、每日需至少一次執行導尿管清潔或消毒，配合沐浴或床上擦澡執行，照顧者執行措施前、後應正確洗手。
- 二、解便後大便汙染或分泌物多時可隨時清洗，應使用肥皂加清水清潔管路，由前往後擦拭，勿來回擦拭。
- 三、導尿管固定勿拉扯，左右兩側輪流替換，每天至少更換一次。
- 四、尿袋開口不碰觸地面，應離地面至少 5 公分避免感染，並保持導尿管密閉。
- 五、尿袋應低於膀胱，並於八分滿或每八時立即排空，以防止尿液逆流回膀胱造成發炎，排空時尿袋不碰觸蓄尿桶。
- 六、使用蓄尿桶後每天以 0.05% 漂白水液泡 30 分鐘後晾乾。
- 七、鼓勵每天水份補充 2000 至 3000 c.c. (除疾病限制外) 以維持尿液排出量每小時 50 至 100 c.c.。
- 八、建議每天至少三次揉擠導尿管，避免沉澱物阻塞導尿管。
- 九、協助病人下床或翻身時，應將尿管夾住(反折)，以防止尿液回流。
- 十、導尿管不可扭曲、壓折，保持管路通暢，尿管與尿袋間應緊密連接，防止脫落。

祝您早日康復

※急診諮詢電話：04-23934191 轉 525434

國軍臺中總醫院急診室 關心您