

导尿管护理指导单

◆目的：

- 1.为藉由适当的导尿管照护以减少感染的发生。
- 2.维持尿路的通畅。
- 3.增加病人的清洁舒适。

◆方法：

- 1.护理前先洗净双手。
- 2.以优碘棉纤自尿道口由内往外消毒。
- 3.再以生理食盐水同上再消毒一次。
- 4.最後以乾棉纤擦乾过多的溶液。
- 5.消毒後已将尿管重新以纸胶固定：男性病人固定於下腹部，女性病人固定於大腿内侧，每天更换位置。
- 6.更换清洁之看护垫。
- 7.护理後洗手。

◆注意事项：

- 1.维持尿道口及会阴部清洁并保持乾燥。
- 2.观察尿中是否有沉淀物。
- 3.检查蓄尿袋期限是否过期。
- 4.蓄尿袋每隔小时或尿量超过 700cc 时立即排放，倒尿时，勿使尿袋出口处受到污染且倒完後应立即关闭。
- 5.注意蓄尿袋保持膀胱部位以下且不可接触地面。
(以上事项於床上擦澡後执行。)
- 6.尿管不可扭曲或受压，以防阻塞，不可拉扯，以防出血。
- 7.如有下列泌尿道感染徵兆时请立刻求医：
 - (1)发烧、畏冷。
 - (2)尿道疼痛。
 - (3)尿液混浊。
 - (4)尿道口分泌物增加。

如您对导尿管护理指导单
内容瞭解請簽名

病患或家屬簽章 _____ 日期 _____



高雄市立联合医院

Kaohsiung Municipal United Hospital

P8800147 97.12.2000 張 21x29.7cm