

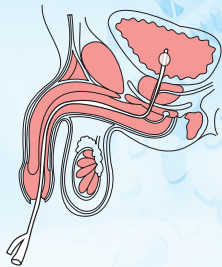
感染科

• 學經歷 • 國防醫學院醫學系
輔英科技大學教育部定講師

• 專長 • 一般感染症 | 一般內科

如何預防導尿管

相關泌尿道感染 - 導尿管組合式照護



主治醫師 陳瑞光

住院病人常常因病情需要置放導尿管，然而住院中最常見的感染就是泌尿道感染，其中有 80% 以上泌尿道感染與導尿管的留置有關，留置導尿管的病人每天有 1%-5% 的機率會發展成泌尿道感染，尤其是導尿管留置超過 7 天以上的病人。組合式照護，主要是運用三到五項有實證的措施同時間進行，以達到最大的效果。在文獻上已經有許多的實證基礎證實導尿管相關泌尿道感染是可以預防的，其中照護的重點包括：

- 一、置放導尿管前 - 適應症評估，減少不必要的導尿管放置。本院放置導尿管的適應症包括：(a) 病患病情嚴重，需要監測尿量，例如：病人因感染敗血症，或是其他原因造成休克 (b) 薦部或會陰部有開放性傷口，主要擔心傷口因尿液浸漬，引發進一步的感染或是潰爛 (c) 胸、腰椎或是骨盆骨折等多重外傷，須長期臥床者，因為此類外傷有機會影響膀胱排尿功能 (d) 特定手術，如泌尿系統或鄰近組織手術，或腦部手術需要術後監測尿量 (e) 考慮末期病患照護的舒適度 (f) 導尿管拔除失敗，一周內暫不拔除。
- 二、置放導尿管時 - 注意無菌技術、預防逆行性感染、適當固定導尿管。我們修訂了導尿管置放技術流程，並增加一張大型無菌鋪單，以減少染污的機會。
- 三、置放導尿管後 - (a) 每天檢視是否有放置的適應症 (理由) 存在，若沒有，就拔除導尿管。本院在加護病房及一般病

房的床尾牆上，設置有病人發言板 (圖一)，上面註明常用導管的使用天數，以提醒導管的放置時間。(b) 導尿管照護，須注意不要讓導尿管有曲折到，以免阻塞尿液，造成回流。此外，翻身或移動病患時，須注意不要拉扯到尿管，以免造成尿路的撕裂傷，增加感染的機會 (c) 避免尿袋位置高於膀胱，以免尿液回流至膀胱，造成感染，這裡建議在翻身或移動病患前可以將尿袋尿液倒空 (d) 尿袋內的尿液，盡量於八分滿前倒掉，以免尿液滿溢 (e) 倒尿時，須注意倒尿前、後，需要執行手部衛生 (前：乾洗手，後：濕洗手)，此外，尿袋出口盡量不要碰觸到，以免染污。

目前本院已於全院加護病房、慢性呼吸病房及少數一般病房推行，導尿管泌尿道感染密度明顯降低。我們於 2017 年 9 月開始推行至全院的一般病房，期望大家一同努力，以預防導尿管相關泌尿道感染。



▲圖一 病人發言板