

個案導尿管留置照護衛教單張

一、導尿管照護時機

1. 每天至少一次，最好能配合沐浴後或床上擦澡後執行。
2. 解完大便後。

二、步驟

1. 洗手、清除手上的病菌以預防感染。
2. 準備下列用具：
 - 大棉枝、中型棉枝各一包。
 - 女性選用會陰沖洗壺，男性選用水杯一個。
 - 透氣紙膠布一卷、塑膠袋一只、便盆。
 - 生理食鹽水或煮沸過的水（冬天時使用溫水）。
 - 優碘消毒溶液(視需要)。
3. 拉上床廉或關上門窗，避免著涼並維護隱私。
4. 被蓋往下摺疊，脫去病人褲子。
5. 將便盆放入病人臀部。
6. 利用大棉枝一包及會陰沖洗壺或水杯，完成會陰沖洗或陰莖沖洗。
7. 移開便盆。
8. 用手分開陰唇或回縮包皮。
9. 以中型棉枝沾濕生理食鹽水或煮沸過的水(優碘)，清潔靠近導尿管 口端的導尿管約一吋(2.5 公分)，**每次使用一枝棉枝且棉枝不可來回擦拭**。將髒的棉枝，隨手丟入準備好的塑膠袋內。
10. 檢查有沒有任何結痂或不正常引流物或分泌物。如果有要使用優碘溶液消毒尿道口的需要時，請告知醫護人員處理。
11. 去除原有固定之膠帶。
12. 將導尿管以透氣膠帶以井字形貼法固定在大腿內側(女病人)或下腹部(男病人)，每天須更換黏貼部位，防止長期黏貼或導管壓迫，造成皮膚損傷。
13. 穿好病人衣褲，並蓋好被蓋。

