

# 導尿管置放

## 導尿管置入術—包括單次導尿及長期留置

### Urethral Catheterization

- 目的：膀胱尿液引流。
- 適應症：尿滯留、監視尿量、尿液引流、尿液培養、測量餘尿、灌注顯影劑或藥物
- 禁忌症：急性副睪丸炎合併尿滯留、尿道斷裂

### 實施步驟

#### 一、男性病人：

1. 戴無菌手套用消毒劑(如優碘)消毒尿道口、陰莖、陰囊及周圍
2. 蓋無菌洞巾
3. 將陰莖上提，將導尿管沾適量潤滑劑，將其置入尿道內，到達尿道括約肌時，如無法順利放入，請立即停止
4. 將導尿管送至分叉處(balloon sidearm)，此時應有尿液流出，則可確定尿管在膀胱內。
5. 將適量蒸餾水注入導尿管水球，並將導尿管輕輕向外拉到有阻力為止再接受尿袋
6. 固定前往內推約 1 公分以免卡在括約肌上
7. 將包皮復位
8. 固定導尿管



#### 二、女性病人：(需有女性醫護人員在旁照護)

1. 戴無菌手套，以棉支沾消毒劑消毒尿道口及外陰部，蓋上無菌洞巾。
2. 確定尿道口，將導尿管置入膀胱。

### 備註：(含後續照顧的注意事項)：

1. 避免拉扯及壓折，以保持導尿管暢通。

2.導尿管有阻塞，或有感染時，應考慮更換導尿管。

3.導尿管放置 72 小時以上即會產生菌尿症，故不應長期留置，如實有必要長期放置導尿管，男性病人宜改為恥骨上膀胱引流。