

# 長期尿道導尿管病患 是否要改用恥骨上膀胱造瘻管



## 適用

無法自行排尿，經醫師評估需長期置放導尿管的病患，如中風臥床狀態或脊髓損傷之後的情形。

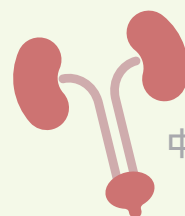
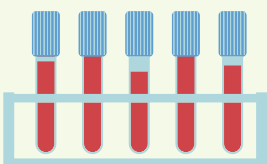
## 前言

具神經性排尿障礙，且無法自行間歇導尿之病患，為了避免尿滯留造成膀胱及腎功能損害，須以導尿管引流尿液。若排尿功能屬幾乎無法恢復之狀態，則需長期依賴導尿管排尿。目前主要裝置導尿管的位置有兩種：「尿道導尿」及「恥骨上膀胱造瘻」，這兩種方式都需要每個月由醫護人員更換管路。

## 介紹

「尿道導尿」是經由人體尿道自然開口，插入導尿管至膀胱。優點是不須麻醉，也不用在身上另做切口。缺點是尿道相當敏感，每次更換管路時較易造成疼痛感，尤其是患有攝護腺肥大之男性會更不舒服。且因為距離肛門較接近，容易受到腸道細菌污染而導致較嚴重泌尿道感染，男性病患有可能會發生副睪、睪丸或攝護腺炎。長期放置尿管還可能造成尿道糜爛、潰瘍或狹窄等併發症。

「恥骨上膀胱造瘻」是在麻醉狀態，由肚臍下方、恥骨上方切開約一公分開口，將導尿管由下腹部皮膚直接插入膀胱。初次插管時需要手術，之後每個月可在門診或居家更換管路。比起尿道導尿，造瘻手術會有麻醉風險以及手術風險，例如：皮下出血、腹腔出血、腸穿孔等，但發生的機會不高，約0.15%。首次插管時風險較高，但定期更換管路時幾乎不會感到疼痛，照顧上也比尿道導管輕鬆方便。恥骨上導



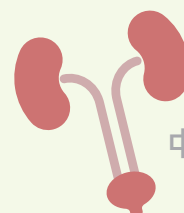
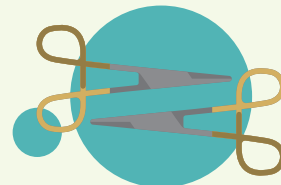
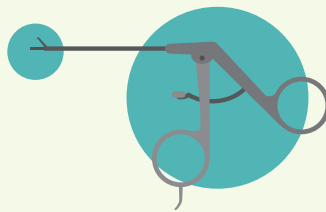
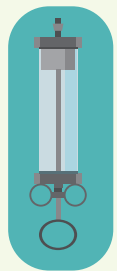
管因較不易受糞便污染，嚴重感染而需要治療的機率比尿道導管低。長期使用可能有造口感染以及息肉等併發症，發生率不是很高。



約九成病患由尿道導尿改為恥骨上膀胱造瘻導尿後，生活品質及滿意度提高。且若身體機能恢復，考慮移除尿管時，膀胱造瘻管可暫時綁住，方便訓練自行排尿。

## 參考文獻

1. Harrison, S. C., Lawrence, W. T., Morley, R., Pearce, I., & Taylor, J. (2011). British Association of Urological Surgeons' suprapubic catheter practice guidelines. *BJU international*, 107(1), 77–85.
2. Ahluwalia, R. S., Johal, N., Kouriefs, C., Kooiman, G., Montgomery, B. S., & Plail, R. O. (2006). The surgical risk of suprapubic catheter insertion and long-term sequelae. *The Annals of The Royal College of Surgeons of England*, 88(2), 210–213.
3. Sheriff, M. K. M., Foley, S., McFarlane, J., Nauth–Misir, R., Craggs, M., & Shah, P. J. R. (1998). Long-term suprapubic catheterisation: clinical outcome and satisfaction survey. *Spinal cord*, 36(3), 171.
4. Horgan, A. F., Prasad, B., Waldron, D. J., & O'sullivan, D. C. (1992). Acute urinary retention. Comparison of suprapubic and urethral catheterisation. *British journal of urology*, 70(2), 149–151.



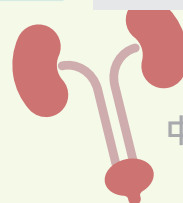
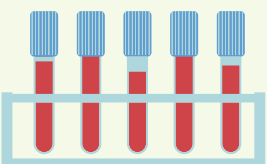
### 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

#### 步驟一 比較兩項選擇的優缺點

	尿道導尿管	恥骨上膀胱造瘻管
手術需求	不需手術	需要手術
手術風險	無	風險低
<b>長期使用時</b>		
需要治療的泌尿道感染機會	高	中
男性副睪、睪丸、攝護腺發炎機會	低	極低
更換時疼痛感	☹️ ☹️ ☹️	😊
使用中舒適度	異物感、中度不適	幾乎無感
管路清潔便利性	較不方便	方便
若乘坐輪椅時的便利性	☹️ ☹️ ☹️	☹️
滿意度	☹️	😊😊😊

#### 步驟二 您選擇治療方式會在意的因素有那些？以及在意的程度為何？

選擇尿道導尿管理由	比較接近	一樣	比較接近	選擇恥骨上膀胱造瘻管理由
不願意開刀	3 2 1 0 1 2 3	0	1 2 3	願意開刀
能忍受換管疼痛	3 2 1 0 1 2 3	0	1 2 3	不能忍受換管疼痛
能忍受尿道異物感	3 2 1 0 1 2 3	0	1 2 3	不能忍受異物感
不在意泌尿道感染	3 2 1 0 1 2 3	0	1 2 3	在意泌尿道感染
平常幾乎臥床	3 2 1 0 1 2 3	0	1 2 3	會坐輪椅或走路



**步驟三** 對於所提供的資訊，您是否已經了解？（請勾選V）

	對	不對	不確定
1.改用恥骨上膀胱造廔，會提升病人的舒適度			
2.改用恥骨上膀胱造廔，可以降低泌尿道感染率			
3.改用恥骨上膀胱造廔，就完全不會感染			
4.改用恥骨上膀胱造廔，更換管路比較簡單			
5.改用恥骨上膀胱造廔，照顧管路比較輕鬆			
6.改用恥骨上膀胱造廔，比較容易訓練自行排尿			
7.改用恥骨上膀胱造廔，就永遠無法拔除尿管			
8.改用恥骨上膀胱造廔，更換管路時比較痛			

**步驟四** 您現在確認好想要的治療方式了嗎？

1.我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 維持原狀：繼續使用尿道導尿管
- 接受改變：選擇改為恥骨上膀胱造廔管

2.目前我還無法決定

- 我想再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定

3.對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

---

---

---

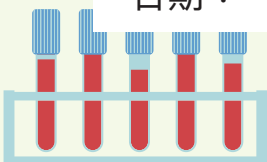
完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/  
SDM 教練：

患者/  
家屬簽名欄：

日期：      年      月      日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～





最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。  
您的肯定跟建議是我們的動力～ ^\_^

### 醫療決定品質評估

	是(1)	否(0)
1. 您覺得您做了最適合您的決定嗎？	1	0
2. 您知道每一個選項的優點及缺點嗎？	1	0
3. 您清楚對您做重要的優點及缺點嗎？	1	0
4. 您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎？	1	0

有建議也歡迎提出喔～

---



---



---



---



---



---

