中山醫學大學附設醫院

主題名稱			存留導尿法			
	Retention of Catheterization					
編號	222020-001-W-003	制定者	林秀琴	公布日期	101年05月21日	
制定單位	臨床技能訓練中心	核准者	田雨生	修正日期	112年08月30日	
版本/總頁數	第 2.1 版/7 頁	審查者	曾翊緁	檢閱日期	112年08月30日	

一、目的

使醫護及醫事相關人員,能正確操作存留導尿技術。

二、範圍

臨床技能訓練中心學員。

三、說明

(一)技術目的

- 1.判斷及監測尿液排出情形。
- 2.避免膀胱、肛門、會陰部等手術後之傷口感染。
- 3.保護尿失禁病人及床褥,維持會陰周圍皮膚與環境清潔乾燥,預防褥瘡。

(二) 用物準備

- 1. 拋棄式導尿包: 包裝包布 80×80cm、洞巾 60×60cm、棉花棒 6 支、紗布 10×10cm 2 塊、方盆、潤滑劑 3ml
- 2.蒸餾水溶液
- 3. 優碘溶液
- 4. 潤滑劑:K-Y Jelly 或 2% Xylocaine Jelly
- 5.無菌手套1付
- 6.存留導尿管 1 條 16Fr 或 18Fr
- 7. 蓄尿袋1個
- 8.10cc 空針 1 支

主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	2/7

9.Mefix 或 3M 膠布

(三) 步驟及要點說明

1. 女性:	
步驟	說明
1.核對醫囑及病人:	
(1)核對醫囑(電腦 HIS 護理系統/護理執	
行),核對處方名稱、每次量、單位、使	
用頻率/核對狀態。	
(2)正確使用兩種以上辨識方法辨識病人,向	
病人或家屬解釋說明目的及步驟。	
2.工作前洗手。	
3.準備環境及病人:	
(1)拉布簾、關病房門。	注意病人隱私。
(2)協助女病人採屈膝仰臥式。	
	準備用物:如下圖
4.準備用物:	
(1)確認所有用物的有效日期。	The state of the s
(2)導尿包置於病人雙腿間靠近臀部,以無菌	
原則打開導尿包。	
(3)將優點溶液、蒸溜水溶液以無菌原則分別	

5.執行導尿技術:

(1) 穿戴無菌手套。

倒入方盒內。

(2) 以 10 cc空針抽取固定用之蒸餾水。

無菌原則放入無菌區內。

- (3) 導尿管接上蓄尿袋
- (4) 擠出潤滑液於紗布中並潤滑導尿管前端 2-3 吋 (5-7 公分)

(4)10 cc 空針、導尿管、尿袋拆開外包裝,以

(5) 女病人之步驟:

- A. 打開內層包布,舖無菌洞巾,使女病 1. 兩手各持無菌洞巾之一頂角。 人會陰部露出洞巾之洞口。
- B. 以一手大拇指及食指分開女病人小陰 唇,並往上固定以便露出尿道口,看 3. 將洞巾之洞口對準尿道口鋪平。 清尿道口位置。

C. 消毒:

一手持優點棉棒,順勢由上往下消毒 尿道口,步驟如下:

3 支棉棒分別消毒(a)遠端之小陰 唇內面→(b)近端之小陰唇內面

→(c)消毒中間尿道口,可將用過



舖無菌洞巾法:(如下圖)

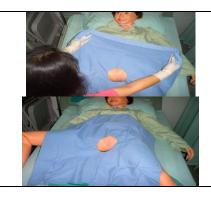
- 2. 將頂角稍向內捲包住兩手,以防雙手 接觸到病人之大腿而污染手套。



主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	3/7

之棉球或棉棒丟至無菌手套包裝 廢紙上。

D.清潔:另3支蒸餾水棉棒依上述步驟 清潔。



- (6)教導病人微張口作深呼吸,分散其注意力。 (7)將導尿管輕插入女病人之尿道,長約2-3吋 (5-7 公分)。
- (8)確定導尿管可適當引流尿液後,取空針打入 10 cc蒸餾水到導尿管前端之氣囊,固定於膀胱 內,輕拉導尿管,確認固定後,再輕推回約2 公分(以免氣囊壓迫膀胱產生尿液感)。
- (9)移除洞巾並清潔病人外陰部。
- (10)取 Mefix 膠布固定於女病人大腿內側(如 右圖所示)。



(11)將蓄尿袋固定於床邊,其位置須低於病人 膀胱之高度;管口須隨時關閉並視需要排除尿 液,以免逆流而感染。

(12)在尿袋上註明日期,蓄尿袋每週更換一次。



一般橡膠導尿管每週更換一次,Silicon Foley 則每月更換。

- 6. 整理環境及用物:協助病人穿好衣褲,採舒 適臥位並整理環境。
- 7. 清潔用物送消。
- 工作後洗手。
- 9. 完成護理系統/「護理執行」/「執行狀態 核簽"已執行"。
- 病人反應等。
- 10. 記錄:時間、導出量、尿液顏色、性質及 1. 需記錄輸出量者,則先用量杯測出導 出量後,再將之倒除。
 - 2. 隨時檢查引流系統是否受壓迫或曲 折, 並評估病人有無不適之主訴 (如:疼痛、發燒)及蓄尿袋內尿液 之性質(如:尿量減少、顏色混濁或 呈血色、惡臭)。

主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	4/7

2. 男性:

步驟	說明
1. 核對醫囑及病人:	
(1)核對醫囑 (電腦 HIS 護理系統/護理執	
行),核對處方名稱、每次量、單位、使	
用頻率/核對狀態。	
(2)正確使用兩種以上辨識方法辨識病人,	
向病人或家屬解釋說明目的及步驟。	
2. 工作前洗手。	
3. 準備環境及病人:	

2. 準備用物:

拉布簾、關病房門。

- (1)確認所有用物的有效日期。
- (2)以無菌原則打開導尿包。
- (3)將優點溶液、蒸溜水溶液以無菌原則分別 倒入方盒內。
- (4)10 cc 空針、導尿管、尿袋拆開外包裝,以 無菌原則放入無菌區內。

準備用物:如下圖



5. 執行導尿技術:

- (1) 穿戴無菌手套。
- (2) 以 10 cc空針抽取固定用之蒸餾水。
- (3) 導尿管接上蓄尿袋
- (4) 擠出潤滑液於紗布中並潤滑導尿管前端 7-8 吋 (17-20 公分)
- (5) 男病人之步驟:

A.清潔消毒:持優點棉棒由內而外龜頭、1.兩手各持無菌洞巾之一頂角。 陰莖、陰囊至大腿及恥骨上。

B.舖無菌洞巾

C.消毒:

一手持紗布,輕輕提握病人之陰莖使 其角度呈 60~90°, 並將包皮往後推, 先以優碘棉棒消毒,由尿道口向外周 圍環形消毒龜頭與陰莖前段。

舖無菌洞巾法:(如下圖)

- 2. 將頂角稍向內捲包住兩手,以防雙手 接觸到病人之大腿而污染手套。
- 3. 將洞巾之洞口對準尿道口鋪平。



(6) 將導尿管輕插入男病人尿道,約7-8吋 |若導尿管包裝上有標示固定氣囊之水 (17-20公分),確定導尿管可適當引流尿量,則以標示為主。 液後,取空針打入 10 cc蒸餾水到導尿管 | 視需要(醫囑) 取無菌尿液標本,留取 前端之氣囊,固定於膀胱內,輕拉導尿 管,確認固定後,再輕推回約2公分(以|最後將包皮復位。

中段尿,約8-10c.c.。

主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	5/7

免氣囊壓迫膀胱產生尿液感)。

- (7) 移除洞巾並清潔病人尿道處。
- (8)取 Mefix 膠布固定,固定尿管時需留部分 長度, 男病人固定於下腹部或大腿前側。 (如右圖所示)。





- (9) 將蓄尿袋固定於床邊,其位置須低於病人 膀胱之高度;管口須隨時關閉並視需要排 除尿液,以免逆流而感染。
- (10)在尿袋上註明日期,蓄尿袋每週更換一 次。



一般橡膠導尿管每週更換一次,Silicon Foley 則每月更換。

- 6. 整理環境及用物:協助病人穿好衣褲,採舒 適臥位並整理環境。
- 7. 清潔用物送消。
- 8. 工作後洗手。
- 9. 完成護理系統/「護理執行」/「執行狀態 核簽 "已執行"。
- 10.記錄:時間、導出量、尿液顏色、性質及病 1.需記錄輸出量者,則先用量杯測出導 人反應等。
 - 出 量後,再將之倒除。
 - 2. 隨時檢查引流系統是否受壓迫或曲 折, 並評估病人有無不適之主訴 (如:疼痛、發燒)及蓄尿袋內尿液 之性質(如:尿量減少、顏色混濁或 呈血色、惡臭)。

3. 蓄尿袋護理:

- (1) 蓄尿袋至少每隔8小時排空一次。
- (2) 當病人下床活動時,蓄尿袋可固定於腿上或手提,位置需低於膀胱,以 避免回流引起感染。
- (3) 向病人解釋初插尿管時可能會有些灼熱 感,會逐漸消失,避免壓迫或曲 折導尿管,以免阻礙尿液流出。
- (4) 視病人病況,若無限水,則鼓勵其每天攝取 2000-3000 cc液體,以減少 感染機會。

(四)實施及修訂

本辦法經醫學教育部內部會議通過後公布實施,修正時亦同。

主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	6/7

四、使用表單

(略)

五、流程圖

(略)

六、參考資料

- (一)潘純媚等(2005)·存留導尿法,最新護理技術(二版,203-207頁)·台北:匯華。
- (二)蘇麗智等合著(2007)·存留導尿法與其護理,實用基本護理學(五版,393-399頁)·台北:華杏。
- (三)高潘福等合著(2012)·導尿管置放·一般醫學實習手冊(初版,198-199)·台北: 力大。

七、附件

(略)

主題名稱	存留導尿法	制定單位		臨床技能訓練中心	
編號	222020-001-W-003	版本	第 2.1 版	頁碼/總頁數	7/7

八、文件修正紀錄

修正日期	版本	修正說明	備註
101.05.21	1.0	新制定	101年05月21日 醫教部內部會議 通過
102.02.06	2.0	配合標準化文件管理辦法修正公布日期及 進行年度臨時檢閱	
103.09.15	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
104.08.03	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
105.12.30	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
106.12.29	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
107.05.01	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
109.12.17	2.0	年度檢閱,無修正。版本不變動。	
112.07.12	2.1	1.修訂第一目目的措辭。 2.修訂第三項第二目之 3.措辭。 3.修訂第三項第二目之 1.,原導道尿包改為拋棄式導尿包及新增用物。 4.修訂第三項第三目,步驟及說明內容。 5.新增第六項參考資料第三目。	112年08月30日 醫學教育委員會 通過