

安老院舍護理程序：導尿管護理

院舍應確保員工擁有導尿管的護理知識，
以預防院友泌尿系統受感染

放置導尿管原因包括：尿道阻塞、膀胱肌肉問題、
出現排尿的神經傳導功能障礙或手術後需要。

本短片示範為院友排空尿袋及更換尿袋程序。

何時需排空尿袋？

員工應每隔 4 小時觀察一次，
或當尿袋約 3 份之 2 滿，又或遵從醫囑。

物品預備

較大塊 70-80%酒精棉或使用 70-80%酒精沾濕無紡紗布、
2 公升量杯和即棄手套，將物品放置在護理工作車上。

員工謹記保持手部衛生，
應以梘液和清水或酒精搓手液清潔雙手，搓手最少 20 秒，
再戴上尺碼合適的手套。

如院友帶有多重耐藥性細菌或真菌，
員工應穿上合適個人防護裝備，
如護理程序有發生飛濺的機會，
必須穿戴全面罩或即棄帽以保護口、鼻、眼部黏膜及頭髮。
須將這護理程序安排到最後。

排空尿袋程序

以 70-80%酒精棉抹拭尿袋排出口開關掣。
打開尿袋排出口開關掣，放出尿液入量杯內，
小心：避免出口開關掣觸碰到量杯，以防尿袋出口受到污染。
關閉尿袋排出口開關掣，
再以 70-80%酒精棉拭抹開關掣。

將尿液清倒進馬桶內。

用清水沖洗量杯，然後放入 1:49 稀釋家用漂白水浸洗，30 分鐘後再過清水，然後風乾留待下次使用。

脫除手套及清潔雙手。

如院友帶有多重耐藥性細菌或真菌，應以 1:49 稀釋家用漂白水消毒馬桶。完成程序後，必須盡快脫除手套及清潔雙手。切勿以同一對手套接觸清潔物品或下一位院友。

何時更換尿袋？

當尿袋出現破裂或滲漏、有沉澱物積聚或有臭味時便要更換，除上述情況外，一般會於更換導尿管時一併更換尿袋。

物品預備

較大塊 70-80%酒精棉或使用 70-80%酒精沾濕無紡紗布、全新尿袋、2 公升量杯、即棄手套和橡筋圈，將物品放置在護理工作車上。

更換尿袋程序

保障私隱，例如：圍上床簾或屏風等。
先清潔雙手並佩戴尺碼合適的即棄手套。

如院友帶有多重耐藥性細菌或真菌，員工便應穿上合適的個人防護裝備，如護理程序有發生飛濺的機會，必須穿戴全面罩或即棄帽以保護口、鼻、眼部黏膜及頭髮，須將這護理程序安排到最後。

有需要時準備床墊以免弄濕被舖。

以 70-80%酒精棉拭抹導尿管與尿袋喉管接口，
有需要可重複清潔。

先將導尿管屈曲、輕微屈摺或使用橡筋圈暫時紮著導尿管，
然後將尿袋喉管從導尿管移除及接駁新的尿袋，
再以酒精棉拭抹新的接口位。
檢查尿袋接口是否穩固地連接，
再移除屈曲導尿管的橡筋圈，使尿液重新引流。
將尿袋掛回床邊，切勿讓尿袋接觸地面。

小心將舊尿袋內的尿液排入馬桶，
然後將舊尿袋棄置於有蓋垃圾桶內。

如院友帶有多重耐藥性細菌或真菌，
應以 1:49 稀釋家用漂白水消毒馬桶。

如有使用量杯，應先用清水沖洗量杯，
然後放入 1:49 稀釋家用漂白水浸洗 30 分鐘，
之後再過清水，風乾留待下次使用。

完成程序後，必須盡快脫除及棄置手套（或個人防護裝備），
清潔雙手。

導尿管系統護理要點

要保障院友私隱，協助保持會陰及尿道口清潔，
每天 6-8 杯水分或按醫囑補充水分。

感染控制

接觸或處理尿喉前後，必須清潔雙手。
尿袋切勿接觸地面。
保持導尿系統暢順，
導尿管必需固定，避免牽扯、受壓或屈曲導尿管。
維持引流系統密封（避免接口有鬆脫）。
尿袋必須保持低於膀胱的位置，以防尿液倒流。
需要時可揉捻尿喉及更換尿袋。

觀察、報告及記錄

要留意以下要點：院友有否出現泌尿系統感染症狀，
例如：發燒、尿道疼痛，
尿液顏色（例如：血尿）及有異味、混濁或沉澱物，
會陰範圍皮膚異常，尿道口有異常分泌等。
將觀察所得，填寫在安老院個人健康記錄表上。

總結

員工應嚴格遵從感染控制指引及
有關導尿管護理的建議。
如發現導尿管出現異常情況
或院友有任何不適，應立即聯絡醫護人員。

2021年4月28日