

安老院舍护理程序：导尿管护理

院舍应确保员工拥有导尿管的护理知识，
以预防院友泌尿系统受感染

放置导尿管原因包括：尿道阻塞、膀胱肌肉问题、
出现排尿的神经传导功能障碍或手术后需要。

本短片示范为院友排空尿袋及更换尿袋程序。

何时需排空尿袋？

员工应每隔 4 小时观察一次，
或当尿袋约 3 份之 2 满，又或遵从医嘱。

物品预备

较大块 70-80%酒精棉或使用 70-80%酒精沾湿无纺纱布、
2 公升量杯和即弃手套，将物品放置在护理工作车上。

员工谨记保持手部卫生，
应以视液和清水或酒精搓手液清洁双手，搓手最少 20 秒，
再戴上尺码合适的手套。

如院友带有多重耐药性细菌或真菌，
员工应穿上合适个人防护装备，
如护理程序有发生飞溅的机会，
必须穿戴全面罩或即弃帽以保护口、鼻、眼部黏膜及头发。
须将这护理程序安排到最后。

排空尿袋程序

以 70-80%酒精棉抹拭尿袋排出口开关掣。
打开尿袋排出口开关掣，放出尿液入量杯内，
小心：避免出口开关掣触碰到量杯，以防尿袋出口受到污染。
关闭尿袋排出口开关掣，
再以 70-80%酒精棉拭抹开关掣。

将尿液清倒进马桶内。

用清水冲洗量杯，然后放入 1:49 稀释家用漂白水浸洗，30 分钟后再过清水，然后风干留待下次使用。

脱除手套及清洁双手。

如院友带有多重耐药性细菌或真菌，应以 1:49 稀释家用漂白水消毒马桶。完成程序后，必须尽快脱除手套及清洁双手。切勿以同一对手套接触清洁物品或下一位院友。

何时更换尿袋？

当尿袋出现破裂或渗漏、有沉淀物积聚或有臭味时便要更换，除上述情况外，一般会于更换导尿管时一并更换尿袋。

物品预备

较大块 70-80%酒精棉或使用 70-80%酒精沾湿无纺纱布、全新尿袋、2 公升量杯、即弃手套和橡筋圈，将物品放置在护理工作车上。

更换尿袋程序

保障私隐，例如：围上床帘或屏风等。
先清洁双手并佩戴尺码合适的即弃手套。

如院友带有多重耐药性细菌或真菌，员工便应穿上合适的个人防护装备，如护理程序有发生飞溅的机会，必须穿戴全面罩或即弃帽以保护口、鼻、眼部黏膜及头发，须将这护理程序安排到最后。

有需要时准备床垫以免弄湿被铺。

以 70-80%酒精棉拭抹导尿管与尿袋喉管接口，
有需要可重复清洁。

先将导尿管屈曲、轻微屈折或使用橡筋圈暂时扎着导尿管，
然后将尿袋喉管从导尿管移除及接驳新的尿袋，
再以酒精棉拭抹新的接口位。
检查尿袋接口是否稳固地连接，
再移除屈曲导尿管的橡筋圈，使尿液重新引流。
将尿袋挂回床边，切勿让尿袋接触地面。

小心将旧尿袋内的尿液排入马桶，
然后将旧尿袋弃置于有盖垃圾桶内。

如院友带有多重耐药性细菌或真菌，
应以 1:49 稀释家用漂白水消毒马桶。

如有使用量杯，应先用清水冲洗量杯，
然后放入 1:49 稀释家用漂白水浸洗 30 分钟，
之后再过清水，风干留待下次使用。

完成程序后，必须尽快脱除及弃置手套（或个人防护装备），
清洁双手。

导尿管系统护理要点

要保障院友私隐，协助保持会阴及尿道口清洁，
每天 6-8 杯水分或按医嘱补充水分。

感染控制

接触或处理尿喉前后，必须清洁双手。

尿袋切勿接触地面。

保持导尿系统畅顺，

导尿管必需固定，避免牵扯、受压或屈曲导尿管。

维持引流系统密封（避免接口有松脱）。

尿袋必须保持低于膀胱的位置，以防尿液倒流。

需要时可揉捻尿喉及更换尿袋。

观察、报告及记录

要留意以下要点：院友有否出现泌尿系统感染症状，
例如：发烧、尿道疼痛，

尿液颜色（例如：血尿）及有异味、混浊或沉淀物，
会阴范围皮肤异常，尿道口有异常分泌等。

将观察所得，填写在安老院个人健康记录表上。

总结

员工应严格遵从感染控制指引及
有关导尿管护理的建议。

如发现导尿管出现异常情况

或院友有任何不适，应立即联络医护人员。

2021年4月28日