

## ★ 导尿管留置术

### 目的

- ① 用于抢救危重、休克患者时，能准确记录尿量、测量尿比重，以观察病情
- ② 盆腔内器官手术前留置导尿管，引流出尿液，以保持膀胱空虚，可避免术中误伤
- ③ 泌尿系统疾病患者术后留置导尿管，可便于引流及冲洗，还可减轻手术切口的张力，促进伤口愈合
- ④ 截瘫、昏迷、会阴部有伤口者，留置导尿管以保持会阴部清洁、干燥，预防压疮，对尿失禁者还可进行膀胱功能训练

### 操作要点

使用双腔气囊导尿管时，插入导尿管后，见尿再插入7~10cm

根据导尿管上注明的气囊容积，向气囊内注入0.9%氯化钠无菌溶液

集尿袋应低于膀胱高度

### 注意事项

- ① 保持引流通畅：避免引流管受压、扭曲、堵塞

- ② 防止逆行感染

保持尿道口清洁：每日用消毒液棉球擦拭1~2次

每日更换集尿袋1次

每周更换导尿管1次

引流管、集尿袋不可高于耻骨联合，以防尿液逆流

鼓励患者多饮水，每日2000ml以上，以达到自然冲洗尿道

- ③ 每周查尿常规1次。若发现尿液混浊、沉淀或出现结晶，及时进行膀胱冲洗

- ④ 训练膀胱功能

间歇性夹管，使膀胱定时充盈、排空，以促进膀胱功能恢复

一般每3~4h开放1次