

## 會陰沖洗 衛生教育指導

**目的：**清潔病人之外陰部、除去分泌物，以預防泌尿生殖系統之感染、增進舒適。

- ✚ 導尿管留置之病患宜每日執行 1-2 次或視情況執行。
- ✚ 評估尿道口和周圍組織是否有發炎、腫脹和滲液，並詢問病人是否出現燒灼感或不適。
- ✚ 以肥皂和清水進行常規的會陰部護理，不建議塗抹外用的抗菌劑。
- ✚ 清潔導尿管：

1. 以非慣用手固定導尿管，並使用乾淨的毛巾、肥皂和清水，以環形的方式自尿道口沿著導尿管清潔約 10 公分 (4 吋)，從導尿管置入尿道口的地方開始清潔，向下至引流管路，確保清除所有肥皂的痕跡；男病人在護理過後應減少或重新撥開皮膚皺摺。
2. 視需要(至少每日一次)更換將導尿管固定於病人腿部或腹部的黏性膠帶(移除皮膚上殘留的膠帶)或多用途管路固定帶。
3. 避免使導尿管緊繃。

### ✚ 導尿管留置注意事項：

1. 每日至少柔捏尿管一次，避免折到或壓到，以保持暢通。

2. 解便後應立即予會陰沖洗。
3. 尿袋高度要低於膀胱位置（但不可置放於地面上），每日至少要倒尿三次，並紀錄尿量。
4. 尿袋開口須隨時關閉，勿受污染。
5. 無特殊水分限制者，應每日給水 2500cc-3000cc，每日尿量至少需維持 1500 cc。
6. 如有發燒，尿量少於 500cc / 日、血尿、滲尿、或尿管脫出、分泌物或小便有臭味、沈澱物增加等情形，請儘快與醫護人員聯絡。