



高雄市立小港醫院(委託財團法人高雄醫學大學經營)

膀胱造瘻口術及照護須知

一、目的

留置膀胱造瘻管之目的為尿液引流，可減少因長期留置經尿道導尿管而導致之泌尿道感染，膀胱造瘻口需每日進行清潔與消毒。

二、適應症

- 1.尿道損傷或尿道狹窄，無法經由尿道放置導尿管者。
- 2.尿道手術，需引流膀胱儲尿者。
- 3.神經性膀胱功能障礙或膀胱功能收縮不良，且不適合長期經由尿道置放導尿管者。

三、術前/檢查準備

- 1.主治醫師向您解釋留置膀胱造瘻管的原因、過程、裝置及合併症。
- 2.若您了解醫師的說明並同意接受此治療時，需請您填妥同意書。
- 3.抽血檢查：凝血時間、出血時間、血小板數目、肝功能等。
- 4.留置造瘻口手術時間約需 30 分鐘。

四、術後/檢查後的照護

- 1.注意體溫、脈搏、呼吸及血壓的變化。
- 2.每 8 小時，觀察引流液的顏色及量，正常尿液為黃色，偶而有輕微血尿，多補充水分並先觀察即可。如有發燒、血尿嚴重或尿液量突然減少，應請立即通知醫護人員。
- 3.若是住院患者，護理人員會每 2~4 小時，檢查膀胱造瘻口有無滲漏及周圍皮膚的完整性。
- 4.維持引流系統的通暢，引流管勿扭曲或壓迫。若引流不出尿

液、血尿或下腹部疼痛時，可擠壓引流管以維持引流管之通暢，若仍無法改善則通知醫護人員。

五、居家照顧

- 1.每日更換敷料及更換膠帶黏貼位置，以減少紙膠對皮膚的刺激。
- 2.每日應喝水 2500-3000 cc. (有高血壓或心臟血管方面疾病者除外)。
- 3.依醫師指示定期回門診追蹤，並按時服用藥物。
- 4.至少一週內避免劇烈運動或搬運重物。
- 5.維持引流管的通暢，勿扭曲或壓迫，為了預防尿液逆流，引流袋不可高於插管位置，且勿垂落於地上。
- 6.尿袋達 1/3~1/2 滿時應倒除尿液，避免尿液逆流造成感染。
- 7.膀胱造瘻插管處必須每天給予傷口換藥，注意插管處有無感染的異常現象，如：發燒、插管處有膿性分泌物、惡臭的尿味，若有出現感染情形請立刻至急診或門診處理。
- 8.一般材質導尿管每兩週更換；矽膠材質導尿管則每一個月更換。
- 9.導管滑脫時或尿流量減少且膀胱有脹痛感時，需立刻至急診室處理。

若有任何問題請電洽：(07)8036783 轉 3708 或 3709

小港醫院泌尿科關心您