

留置导尿护理指南

汇报人：xxx

2024-05-07

目录

- 留置导尿基本概念与适应症
- 留置导尿操作流程与技巧
- 留置导尿期间护理措施
- 特殊情况处理策略
- 质量评价与持续改进计划

contents



01

留置导尿基本概念与适应 症



留置导尿定义及目的

留置导尿是一种通过尿道插入导尿管并留置在膀胱内，以引流尿液的方法。

定义

目的

留置导尿的主要目的是解决患者排尿困难、尿失禁或尿液潴留等问题，同时也可用于测量尿量、了解肾功能及膀胱功能状态等。

适应症与禁忌症



适应症

尿潴留或膀胱出口梗阻的患者；神经源性膀胱功能障碍的患者；各种复杂或大型手术中需长时间观察尿量的患者；危重病人需要准确记录尿量的患者等。

禁忌症

急性尿道炎、急性前列腺炎、附睾炎等泌尿生殖系统急性感染的患者；尿道狭窄或严重尿道损伤的患者；对导尿管材料过敏的患者等。

患者评估与准备工作

患者评估

评估患者的病情、意识状态、合作程度及排尿情况；了解患者的药物过敏史及既往史；评估患者会阴部皮肤黏膜状况等。

准备工作

向患者解释留置导尿的目的、方法和注意事项，取得患者的配合；协助患者采取合适的体位；按无菌操作原则准备好导尿包、消毒液、导尿管等用物。





器械准备及消毒要求



器械准备

准备一次性无菌导尿包，内含导尿管、尿管夹、无菌手套、无菌洞巾、石蜡油棉球、碘伏棉球、弯盘等物品。



消毒要求

操作前需严格进行手消毒，并穿戴无菌手套；按照无菌操作原则打开导尿包，并检查包内物品是否齐全、有效；使用碘伏棉球由内向外消毒尿道口及周围皮肤黏膜，每个棉球只用一次，不得重复使用。



The background features a soft gradient from light purple to light blue. Several colorful, semi-transparent rings in shades of pink, purple, and blue are scattered across the scene. In the center, a white square with a black border contains the number '02'. Two thin black lines extend from the top-left and top-right corners of this square towards the center.

02

留置导尿操作流程与技巧



无菌操作原则及步骤



01

洗手并穿戴无菌手套

进行留置导尿前，必须彻底清洁双手并穿戴无菌手套，以减少细菌感染的风险。

02

消毒外阴及尿道口

使用无菌棉球或纱布蘸取消毒液，对外阴及尿道口进行彻底消毒，确保操作区域无菌。

03

保持无菌操作环境

在操作过程中，要确保操作区域周围环境的清洁和无菌，避免污染导管和引流袋。

插入导管方法选择

经尿道插入法

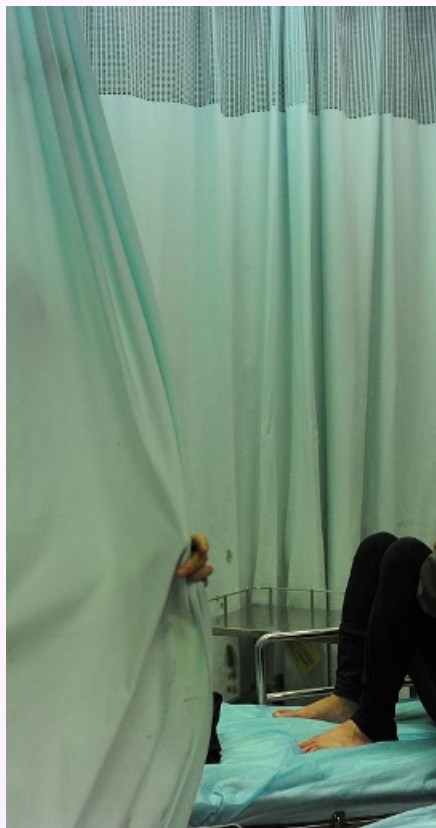
将导管经尿道插入膀胱，适用于大多数患者。插入时要轻柔、缓慢，避免损伤尿道。

经皮穿刺法

在无法经尿道插入导管时，可考虑经皮穿刺法。该方法需要在耻骨上方做一小切口，将导管插入膀胱。由于创伤较大，一般仅在特殊情况下使用。



确认导管位置和调整



确认导管位置

插入导管后，要通过注水或注气等方式确认导管头端已进入膀胱。同时观察患者反应，如有疼痛或不适，应及时调整导管位置。



调整导管深度

根据患者具体情况和需要，调整导管插入深度，确保引流效果好且患者舒适。



固定导管和连接引流袋

使用无菌敷料或胶布将导管妥善固定在患者身上，防止其滑脱或移动。固定时要注意不要过紧或过松，以免影响患者舒适度和引流效果。

固定导管

连接引流袋

将引流袋与导管连接紧密，确保接口处无渗漏。引流袋应放置在患者身体下方，以利于尿液引流和观察。同时要注意定期更换引流袋，保持其清洁和无菌。



03

留置导尿期间护理措施



保持引流通畅和观察引流情况



确保导尿管通畅，避免弯曲、压迫，定期检查导尿管固定情况。



密切观察引流尿液的颜色、量、性状，记录24小时出入量。



发现引流不畅或尿液异常时，及时通知医生处理。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/137011201153006113>