

留置导尿患者漏尿原因分析及护理对策

汇报人：xxx

2024-05-07

目录

- 留置导尿概述
- 漏尿原因分析
- 护理对策制定
- 实施效果评价
- 预防措施与持续改进



01

留置导尿概述



定义与目的

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。

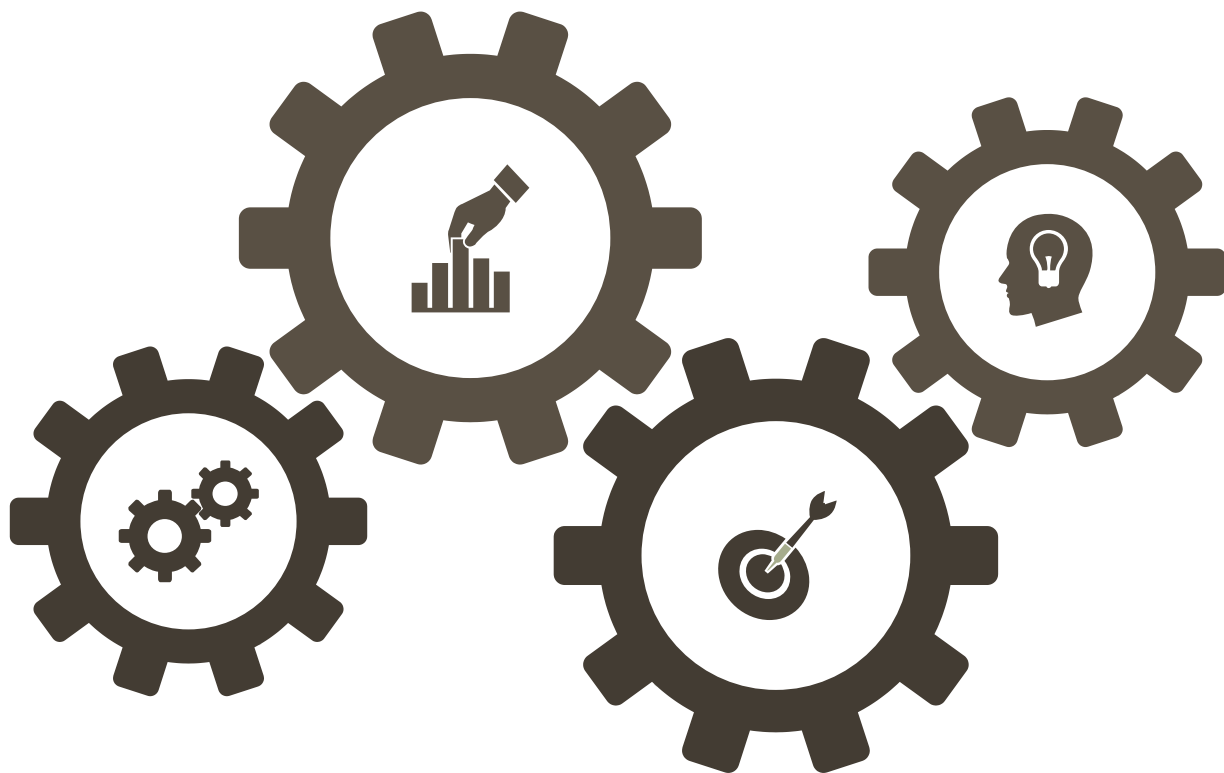
定义

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，同时也可用于监测尿量、了解肾功能等。



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；手术前或需要长时间卧床的患者；需要精确监测尿量的患者等。

禁忌症

尿道狭窄或梗阻的患者；严重泌尿系统感染或出血的患者；对导尿管材料过敏的患者；无法配合或意识不清的患者等。

●●●●● 操作流程及注意事项

操作流程

洗手、戴口罩→准备用物→检查导尿管并润滑→患者取合适体位→消毒外阴及尿道口→插入导尿管并固定→连接引流袋并标识→整理用物、记录。

注意事项

严格无菌操作，避免感染；选择合适型号的导尿管，避免过粗或过细；插入导尿管时动作轻柔，避免损伤尿道；固定导尿管时避免过度牵拉；保持引流通畅，避免扭曲、受压；定期更换导尿管和引流袋等。





02

漏尿原因分析



患者因素



尿道括约肌松弛

老年患者或产后妇女由于生理变化，尿道括约肌松弛，易导致漏尿。



膀胱痉挛

膀胱不稳定，逼尿肌异常收缩，导致尿液从导尿管周围漏出。

。



心理因素

患者紧张、焦虑等情绪可能导致膀胱收缩异常，引发漏尿。



导尿管因素



导尿管型号不合适

导尿管过细或球囊过小，不能充分与尿道内口贴合，易导致漏尿。



导尿管堵塞

血凝块、沉淀物等堵塞导尿管，使尿液无法顺利排出，造成漏尿。



导尿管位置不当

导尿管插入过深或过浅，刺激膀胱三角区或尿道内口，引起漏尿。



护理操作因素



01

插入导尿管前未充分润滑

增加插入难度，易损伤尿道粘膜，导致漏尿。

02

膀胱冲洗不当

冲洗速度过快、量过多或冲洗液温度不适宜，刺激膀胱收缩，造成漏尿。

03

尿道口消毒不严

易引发尿路感染，导致漏尿。



其他因素



腹压增高

咳嗽、便秘等导致腹压增高的因素，可压迫膀胱，使尿液从导尿管周围漏出。



药物因素

某些药物如解痉药、镇静剂等可影响膀胱逼尿肌收缩，导致漏尿。



疾病因素

如糖尿病、神经系统疾病等可影响膀胱功能，增加漏尿风险。



03

护理对策制定



评估患者情况

● 了解患者病史

包括泌尿系统疾病、手术史等，以评估漏尿风险。

● 检查患者体征

观察患者尿道口、膀胱区等部位，了解有无异常情况。

● 评估患者配合度

了解患者对导尿的认知和接受程度，以便制定个性化护理方案。



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/636014055223010135>