

子项目 2 导尿术

【情景导入】

患者，女，23岁，行肾上腺肿瘤切除术后8小时未排尿，病人情绪紧张，烦躁不安，自述下腹部疼痛难忍，有尿意但排尿困难，护理体检：耻骨联合上膨隆，可触及一囊性包块。

请问：病人发生了什么情况？为什么会出现这种情况？应采取哪些护理措施

【实训目的】

1. 为尿潴留患者放出尿液，以减轻痛苦。
2. 协助临床诊断，如留取尿培养标本，测量膀胱容量、压力，检查残余尿，行尿道或膀胱造影等。
3. 尿道或膀胱造影等。
4. 为膀胱肿瘤患者进行膀胱内化疗。

【基础理论】

导尿术是在严格的无菌操作下，用导尿管经尿道插入膀胱引出尿液的方法。

【评估】

患者的年龄、性别、意识状态、病情、诊断、导尿的目的。

患者的心理反应及合作程度。

患者的排尿状态、膀胱充盈度、尿道口解剖位置及会阴部皮肤黏膜状况。

环境的隐蔽情况。

【计划】

1. 用物准备：

(1) 治疗盘内备：①无菌导尿包：粗细导尿管各1根（一般成人选10号或12号导尿管，小儿选8号或10号导尿管）、血管钳2把、小药杯内置4个棉球、液体石蜡油棉球瓶1个、标本瓶1个、洞巾1块、治疗碗1个、弯盘1个。②外阴初步消毒用物（弯盘1个、手套1只、治疗碗1个内盛0.1%苯扎溴铵或0.5%碘伏棉球10余个、血管钳或镊子1把）。③无菌手套1双、消毒溶液（0.1%苯扎溴铵酞或0.5%碘伏）、无菌持物钳及容器1套、男患者导尿另备无菌纱布。

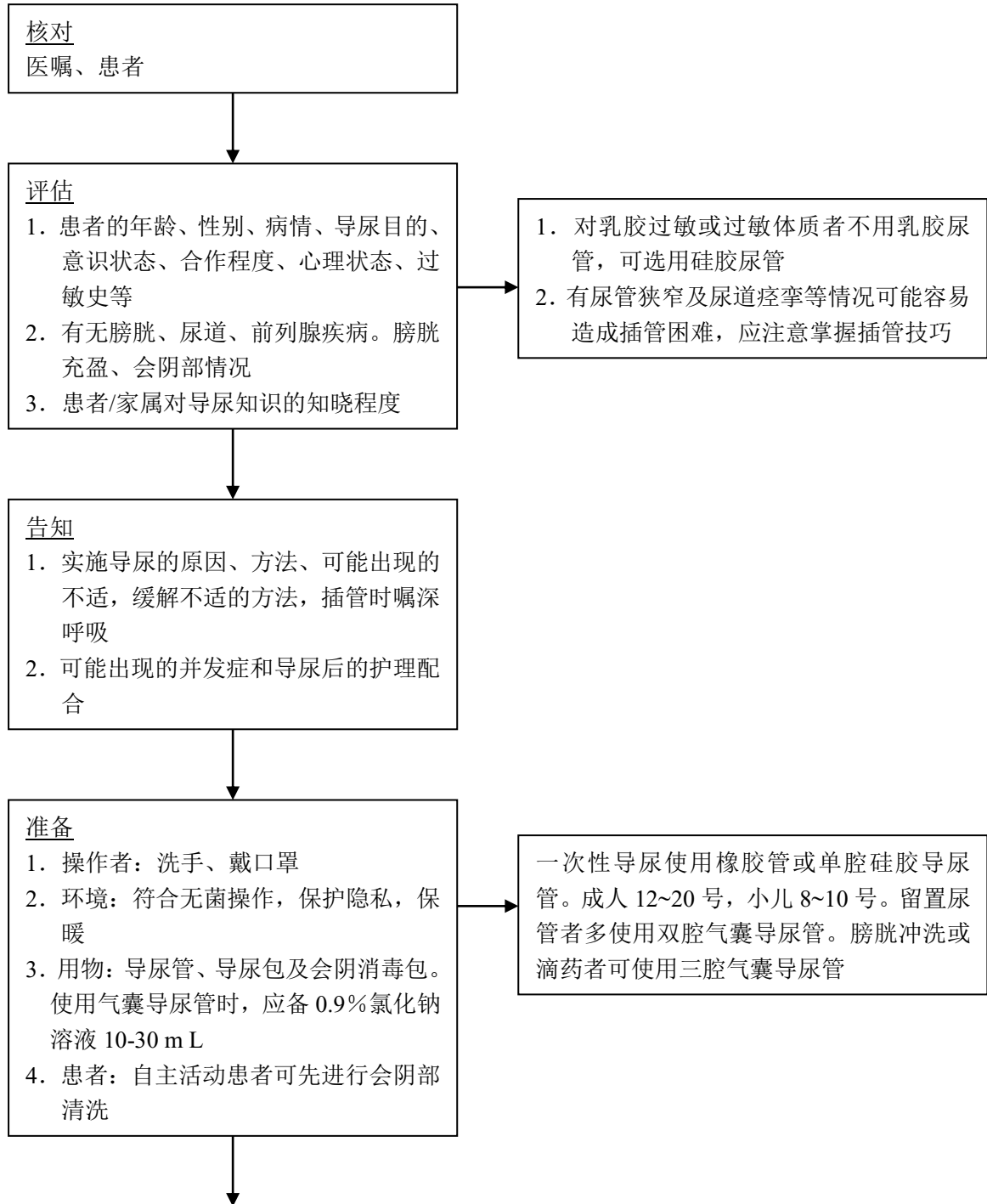
(2) 小橡胶单和治疗巾1套（或一次性治疗巾）、大浴巾1条、便盆及便盆巾、屏风。

2. 环境准备：清洁，调节室温，酌情关闭门窗，屏风遮挡。

【实训流程及要点说明】

实训流程

要点说明



(接下一页)



实施

女性导尿:

1. 协助取仰卧位，脱对侧裤腿，暴露会阴部
2. 垫橡胶单或治疗巾于臀下
3. 戴手套消毒外阴：阴阜、大阴唇、小阴唇、尿道口及肛门
4. 打开导尿包，按需添加导尿管等到物品
5. 戴无菌手套，铺洞巾
6. 检查尿管是否通畅、润滑导尿管前段
7. 分开小阴唇再次消毒：尿道口→左右小阴唇→尿道口
8. 插入尿道 4-6 cm (成人)，见尿后再插入 1-2cm
9. 需尿培养者，用无菌标本瓶或试管接取中段尿 5mL，盖好送检
10. 导尿完毕，轻轻拔出导尿管
11. 脱手套，协助穿好裤子，整理床单及用物
12. 测量尿量，尿标本贴标签送检

男性导尿:

实施步骤

1-2 见女性导尿

3. 消毒外阴：先阴阜、阴茎、阴囊，将方纱覆盖阴茎根部，暴露冠状沟，从尿道口环型向外抹尿道口、龟头及冠状沟

实施步骤

4-6 见女性导尿

7. 再次消毒尿道口、龟头及冠状物
8. 提起阴茎与腹壁成 60°，持导尿管插入约 20-22cm (成人)，见尿后再插入约 1-2cm

实施步骤 9-12 同女性导尿

1. 消毒顺序:

初次，由外向内、自上而下

再次，由内向外再向内，自上而下

2. 棉球限用一次，避免污染已消毒的部位

3. 固定小阴唇的手不可触及无菌导尿管

4. 插管时嘱患者张口呼吸、动作轻柔，避免损伤尿道黏膜

5. 若误入阴道应换管重插。疑有污染应立即更换

6. 寻膀胱高度膨胀者，一次放尿不得>1000ml，以防发生虚脱或血尿

1. 男性尿道长，为减轻患者疼痛和不适，导尿前最好使用润滑止疼胶

2. 包皮和冠状物沟易藏污垢，要彻底清除污垢，预防感染

3. 将阴茎上提，使耻骨前弯消失，利于尿道的插入

4. 插管时动作轻柔，男性尿道有 3 个狭窄，切忌用力过猛而损伤尿道黏膜

5. 老年前列腺肥大患者，如插管受阻，应请专科医生插管



(接下一页)



留置尿管者

1. 消毒，插入尿管同“导尿护理”。但双腔气囊导尿管插管前要检查气囊有无漏气
2. 排尿后，夹闭导尿管尾端
3. 固定导尿管
 - (1) 双腔气囊导尿管：见尿后再插入7-10cm，根据导尿管上注明的气囊容积向气囊注入等量的0.9%氯化钠溶液。向外轻拉导尿管至遇阻力
 - (2) 普通导尿管用胶布固定
4. 将尿管与尿袋连接，开放导尿管
5. 脱手套，固定尿袋
6. 协助穿好裤子，取舒适卧位，清理用物

1. 如果用普通导尿管，操作前剃去阴毛，以使用胶布固定导尿管
2. 使用气囊导尿管应确认导尿管在膀胱才可充气囊
3. 尿管妥善固定，防止滑脱
4. 胶布不得直接贴在龟头上及作环形固定
5. 插好后注意将包皮回位
6. 尿袋子妥善的固定在低于膀胱的高度，防止尿液返流
7. 引流管留出足够患者在床上翻身的长度



观察与记录

1. 尿液量、颜色、性质、导尿前后患者的情况
2. 导尿前患者的主诉，采取的诱导排尿方法及效果
3. 导尿过程是否顺利，异常情况的处理及效果

【评价】

1. 患者痛苦减轻，达到导尿目的。
2. 护士无菌观念强，操作方法正确，动作轻稳，患者未发生泌尿系统损伤和感染。
3. 操作过程中关心患者，维护患者自尊，护患沟通有效。