

膀胱造瘻口護理與照護注意事項

1. 準備用物：無菌生理食鹽水、優碘、依醫囑指定藥膏、棉枝、Y 紗、紙膠、手套。
2. 時機：每日定時執行造瘻口護理至少一次。
3. 消毒方法：
 - 3.1 洗手戴上手套，以生理食鹽水棉枝清潔造瘻口，用環形方式由內往外消毒 2-3 吋。
 - 3.2 以優碘棉枝消毒造瘻口及周圍皮膚，待優碘乾再以生理食鹽水棉枝將優碘擦拭乾淨。以 Y 紗覆蓋造瘻口，並用紙膠固定。
4. 照護重點：
 - 4.1 至少每四小時觀察造瘻口紗布是否濕了，若濕了則需立即更換，並消毒造瘻口。
 - 4.2 每天換藥時需隨時觀察造瘻口皮膚狀況，檢查有無紅腫情形。
 - 4.3 每天三次輕輕的按摩膀胱，以利沉澱物排出，預防尿管阻塞。
 - 4.4 每天飲水至少 2000cc 以上，以避免感染及尿路阻塞；多進食葡萄、西瓜、蘆筍、柑橘食物有助尿液呈酸性，減少尿道感染機會。
 - 4.5 避免牽扯尿管，以免拉傷，引起血尿。
5. 膀胱造瘻口導尿管阻塞及滑脫緊急處置：
 - 5.1 尿管阻塞:應先擠扭尿管，看是否為沉澱物阻塞。若無法確認及處理目前情況，請通知居家護理人員，若為夜間或例假日，則就醫。
 - 5.2 尿管滑脫:家中需備有止血鉗，應立刻以止血鉗撐開膀胱造瘻口；若無止血鉗，先將造瘻口以紗布覆蓋並密切觀察有無不適情形、穩定個案情緒後，盡速就醫處置。並且攜帶原使用的管路至醫療院所，以利醫護人員立刻得知管路口徑及大小。
6. 須回醫院處理的情況：
 - 6.1 當管路意外滑脫或阻塞時。
 - 6.2 尿量引流驟減(補充水份後仍未改善)。
 - 6.3 尿道口有滲尿情形，雖擠壓尿管仍未改善。
 - 6.4 尿路感染的徵象：血尿、尿液混濁、沉澱、發燒、發冷。
 - 6.5 膀胱造口處有膿狀分泌物。