



临床安全导尿



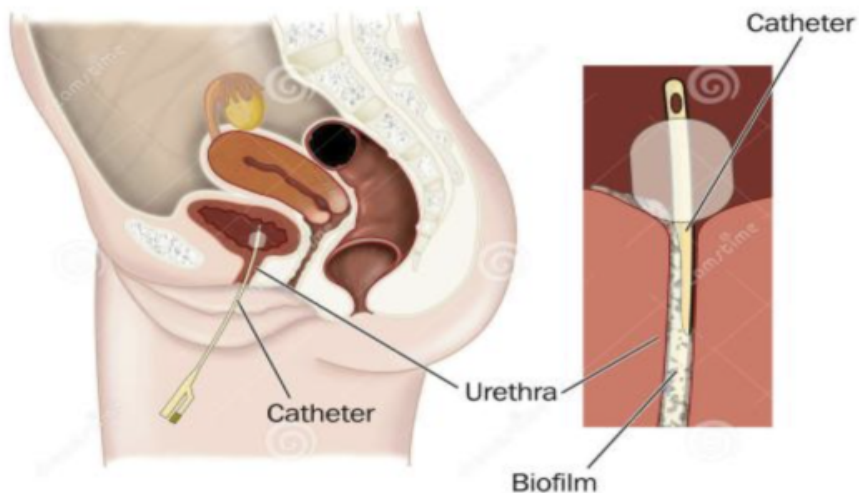
教学目标

- **一、了解尿道膀胱解剖**
- **二、了解尿管的选择**
- **三、掌握导尿操作要点**
- **四、掌握尿道损伤的预防**
- **五、熟悉其它导尿并发症的预防**

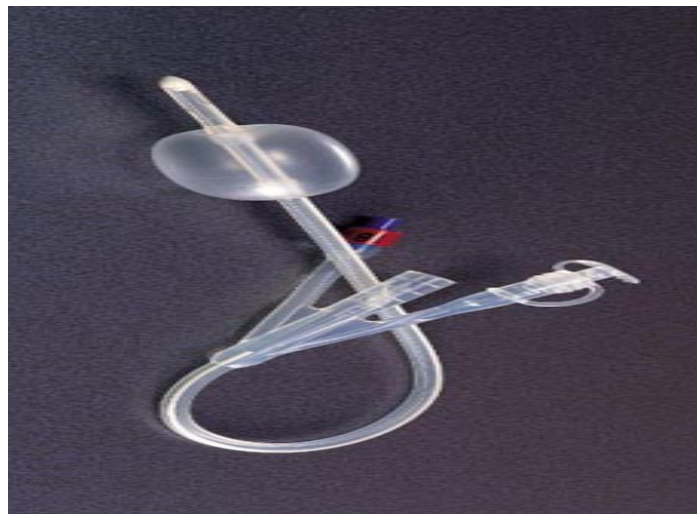
概念

导尿术：

指在严格无菌操作下，将导尿管经尿道插入膀胱引流出尿液的方法。



导尿管在膀胱内情况

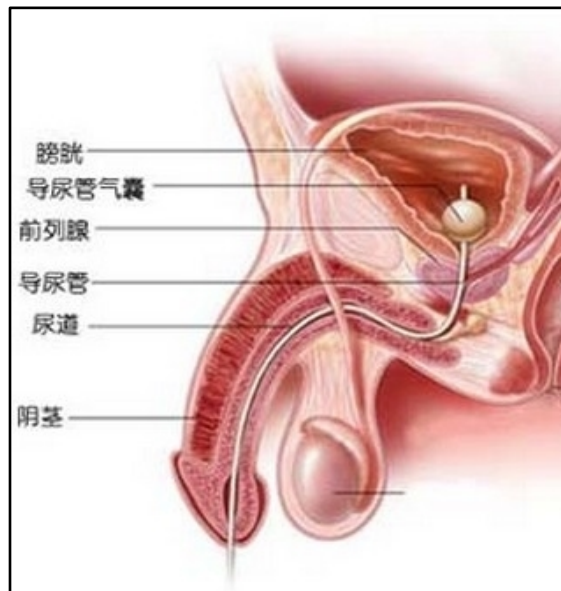
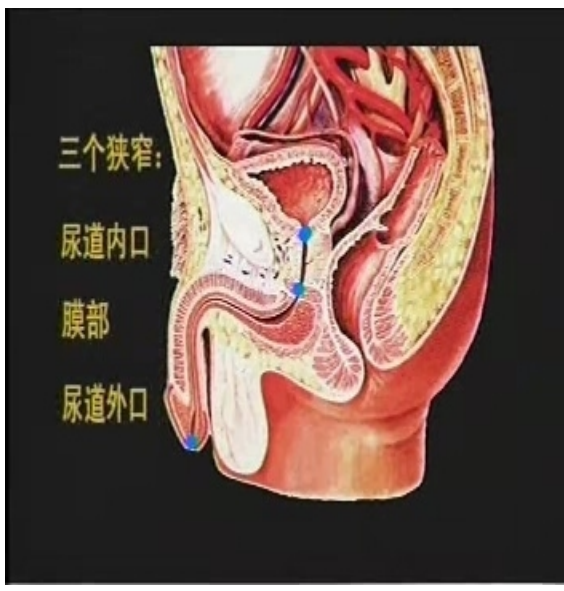
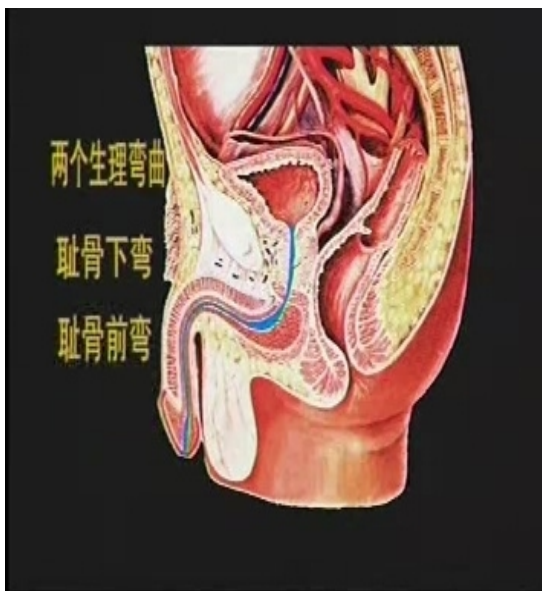


导尿管注入水囊情况

一、尿道膀胱解剖

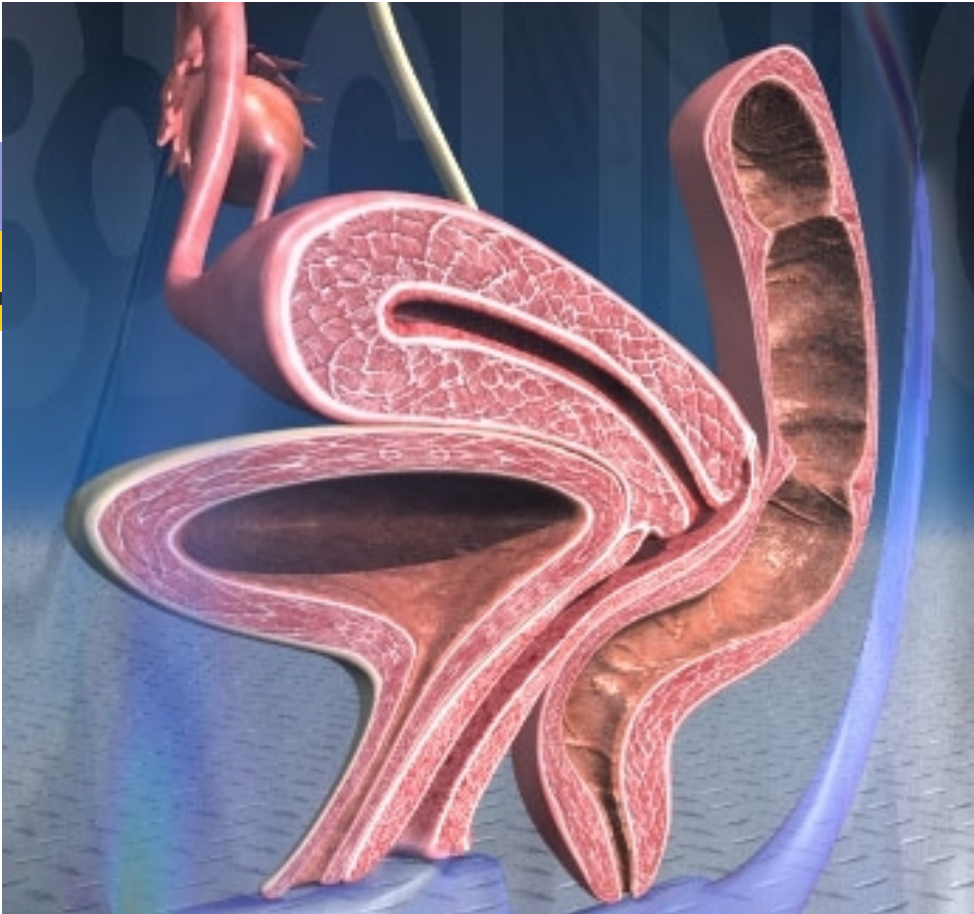
男性尿道（成年）：

长约18-22厘米，管径平均为5~7mm。全程有两个弯曲呈“S”形，第一个弯曲在尿道膜部，称为**耻骨下弯**，其角度为93°，第二个弯曲部位在**耻骨前弯**。**三个狭窄：尿道内口、外口及膜部。**



一、尿道膀胱解剖

女性尿道



女性尿道短宽直
长仅3-5厘米

二、尿管的选择

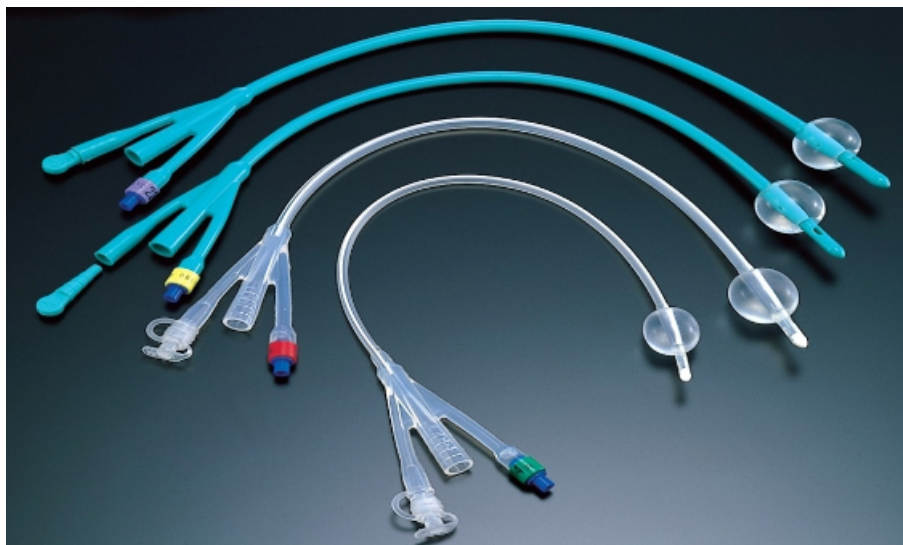
乳胶：临床常用

柔软廉价、刺激性较大、舒适性低，短期留置使用



二、尿管的选择

硅胶：



材质较软，几乎无刺激性，生物相容性好，病人无异物感，适合长期留置使用。（特别适用于前列腺增生患者）

二、尿管的选择



- 针对不同目的导尿选择不同尿管：

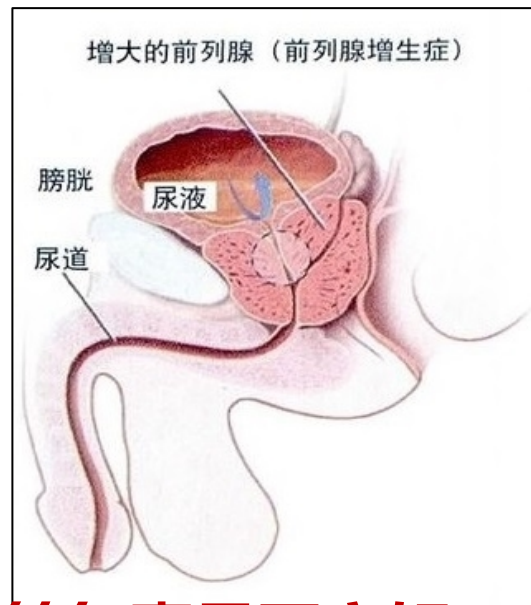
一次性导尿使用单腔导尿管，留置导尿如确定不做膀胱冲洗，采用双腔尿管；（16Fr、18Fr）

留置导尿如需进行膀胱冲洗，选择三腔硅胶导尿管。注意避免引流尿液和膀胱冲洗在同一个通道。（20Fr-22Fr）



三、导尿操作要点

- 1.尿管选择
- 选择与导尿目的相应的导尿管，粗细适当，首选硅胶导尿管。



导尿前检查尿管气囊是否完好

三、导尿操作要点

■ 2、无菌、润滑

- **严格执行无菌技术操作**：做好尿道口的消毒，动作轻柔，避免损伤。
- **充分润滑**：提高插管成功率。润滑剂的选择：常用的有舒泰、利多卡因胶浆、丁卡因胶浆等。优点：具有局部麻醉的作用，减轻患者不适，也提高患者的配合度。
- **用灭菌碘伏代替石蜡油润滑尿管**

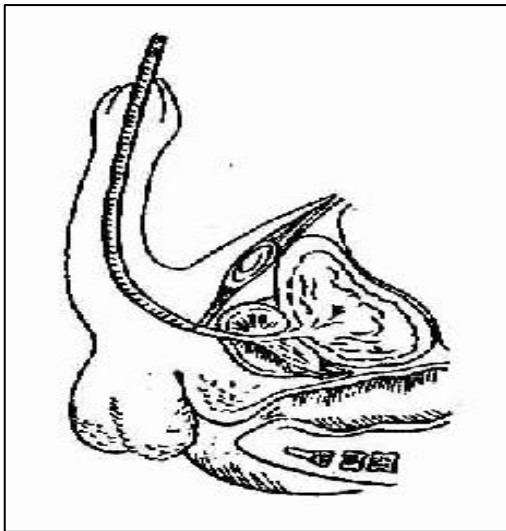


三、导尿操作要点

3、操作技巧

男病人导尿提起阴茎和腹壁成60度角

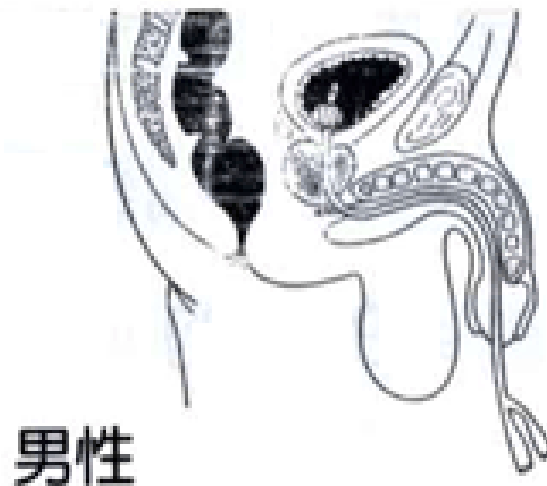
男病人若插管困难或尿道外口狭窄时，可借助软金属丝为支架，或尿道扩张器扩张后试推。



三、导尿操作要点

3、把握导尿管插入的长度

导尿时，导尿管插入的长度分别是：男性需插入20-22cm，女性需插入4-6cm，置管见尿后多插8-10cm（尿管与气囊分叉处）。



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/238104037061006060>