

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGGO-0510-01-09-(C)
		Last review date	Jan 2017
	<u>Subject</u>	Next review date	Jan 2020
	出院須知: 經皮腎盂內外引流術 (Percutaneous Nephrostomy)	Approved by	Gynae-OncologyTeam, QMH
		Page	Page 1 of 1

出院須知: 處理經皮腎盂內外引流

簡介

由於腎臟或泌尿道阻塞，放射科醫生會將一根細軟的引流導管經皮膚放置在阻塞處，將尿液由腎臟引流到體外的集尿袋，紓緩阻塞，以防止疼痛、感染和腎臟損傷。引流導管可能需要放置於體內數星期至數個月，集尿袋會收集尿液，你也可能會有正常排尿。如需要繼續引流，醫生會於三至四個月內安排更新引流導管。

出院須知:

日常飲食:

- 保持均衡飲食，每天要喝水 6~8 杯

固定引流導管的位置:

- 避免劇烈運動或搬動重物
- 穿寬鬆舒適的服裝，使引流導管不會被拉扯或扭結
- 每天檢查你的包紮敷料，保證引流導管的位置固定

集尿袋的處理:

- 把集尿袋固定在腰部以下位置，保持導尿管暢通，避免阻塞及尿液倒流
- 處理集尿袋前後都要潔手
- 每隔四至六小時放尿，並緊記於放尿前及後以火酒紙綿消毒尿袋出口咀
- 集尿袋如有破壞，需要即時更換
- 量度和記錄集尿袋中的尿液容量和顏色

引流導管傷口處理:

- 社康護士每星期會替你更換包紮敷料兩次及每星期更換集尿袋一次
- 包紮敷料如有鬆開或被弄髒，需要即時更換
- 可以淋浴，使用溫和的肥皂和溫水，輕輕地清洗導管插入處周圍的皮膚，然後用清潔的毛巾將水沾乾，再蓋上無菌紗布敷料

特別注意事項:

遇到以下情況，請立即通知醫護人員

- 引流導管若脫落，不要嘗試重新插入，要用無菌敷料蓋上導管插入處
- 持續高燒 (>100°F 或 38°C)
- 引流導管周圍發熱、疼痛、發紅、腫、或有液體滲出
- 引流導管排不出尿液或尿量異常
- 尿色混濁，有異味或有血尿