Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于经皮导尿管

本信息将帮助您为在 MSK 进行的经皮导尿管置入手术做好准备。 经皮是指通过皮肤。 此外，本信息还说明了如何在家护理导管。

什么是经皮导尿管?

经皮导尿管是一种柔性细管，用于缓解泌尿系统的阻塞。 经皮意味着导尿管将穿过您的皮肤。 导尿管将进入您的肾脏，将尿液引流到体外的引流袋中。 在某些情况下，也可能会将尿液引流至膀胱。

介入放射科医生将负责为您插入导管。 介入放射科医生是接受过专门培训的医生，可通过影像引导下手术诊断并治疗疾病。 他们将向您解释该医疗程序的具体过程，并在您签署知情同意书之前给予您时间询问任何问题。 该手术通常需要不到 1 小时。

关于泌尿系统

泌尿系统由肾脏、输尿管、膀胱和尿道组成。 肾脏产生的尿液会在输尿管顶部的肾盂中积聚（见图 1）。 输尿管将尿液从肾脏输送到膀胱。

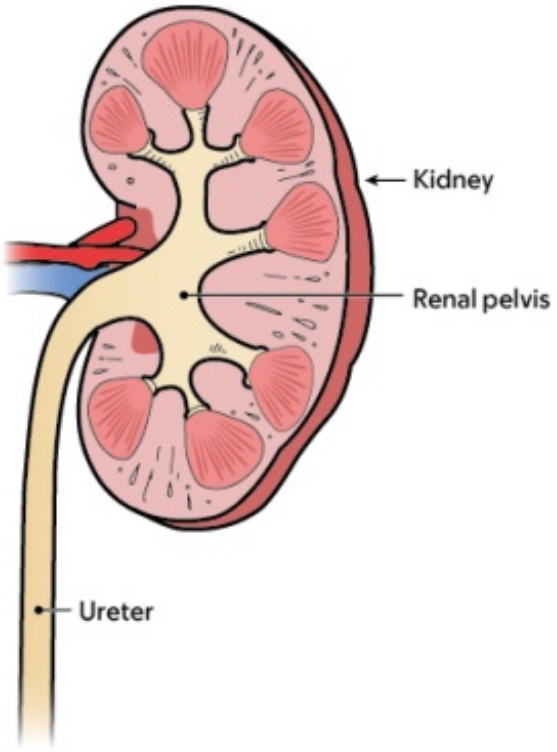


图 1. 肾脏、肾盂和输尿管

在排尿之前，尿液会积聚在膀胱中。 然后尿液通过尿道排出体外。 在女性中，尿道为位于阴道前方的一个极短的结构（见图 2）。 在男性中，尿道要长得多，并穿过前列腺和阴茎（见图 3）。

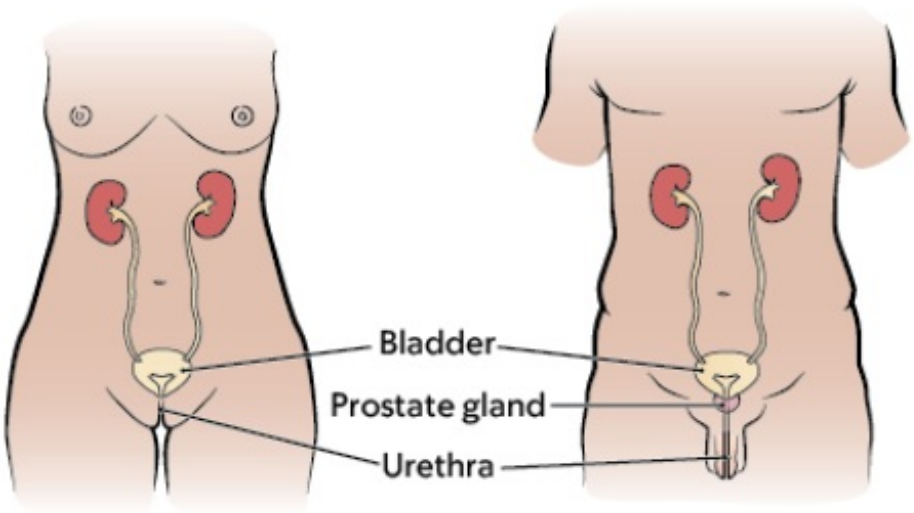


图 2（左侧）和图 3（右侧）。 女性（左侧）和男性泌尿系统

经皮导尿管的类型

泌尿系统有 2 种导管引流方式。 您的医生将在手术前与您讨论相关信息。

肾造瘘导管

如果出现以下情况，医生将为您置入肾造瘘导管：

- 医生无法绕过堵塞
- 输尿管已受伤。

肾造瘘导管会穿过皮肤，进入人体内的肾盂。 导管的一端在该区域形成一个环。 输尿管连接管（导管的另一端）将伸出体外。 该导管将与一个绑附在您腿部的体外腿袋连接（见图 4）。

医疗团队通常将安排您前往医院接受此医疗程序。 如果情况如此，请遵循本资源中的指南。 如果您病情严重，医生可能需要立即放置肾造瘘导管。

肾输尿管造口导管

如果可以绕过泌尿系统的堵塞，则医生会为您放置肾输尿管造口导管。

肾输尿管造口导管将穿过皮肤进入肾盂。 导管的一端会穿过阻塞区域，进入人体内的膀胱。 输尿管连接管（导管的另一端）将伸出体外。 该导管将与一个绑附在您腿部的体外腿袋连接（见图 5）。

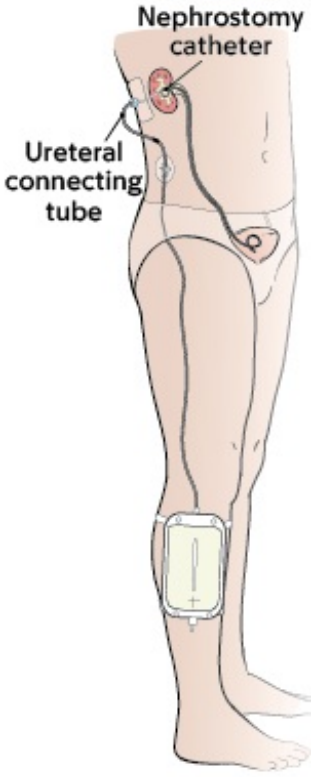


图 5. 肾输尿管造口导管

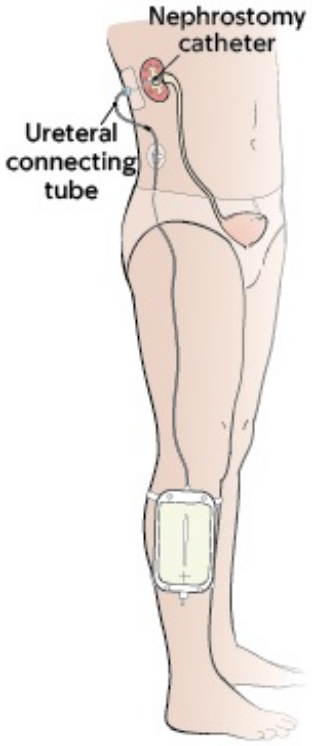


图 4. 肾造瘘导管

如何为经皮导尿管置入手术做好准备

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。 您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。 确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。

在手术前几天内正确服药非常重要。 如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。 血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您服用血液稀释剂，请向医疗保健提供者咨询医疗程序前应该如何处理。 他们可能会告诉您在医疗程序前的特定天数停止服用。 这将取决于您所要接受的医疗程序类型和您使用血液稀释剂的原因。

血液稀释剂示例如下： 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 **请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。**

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 达比加群（泰毕全®）
- 达肝素（法安明®）
- 双嘧达莫（潘生丁®）
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射（针剂）
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班（拜瑞妥®）
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛（倍林达®）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。 示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。 请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。 其中的内容可以帮助您了解医疗程序前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

您可能要使用胰岛素或其他糖尿病药物。 如果情况如此，请与 MSK 医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。 询问手术或医疗程序前应该做什么。 您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。 在手术或医疗程序前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。 请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术或医疗程序期间检查您的血糖水平。

GLP-1 减肥药

如果您服用 GLP-1 药物，请务必告知您的医疗保健提供者。 在手术或医疗程序前，您必须遵循特殊的饮食指示。 **遵循这些指导说明非常重要。 如果没有遵循指导说明，您的手术或医疗程序可能会被推迟或取消。**

- **在手术或医疗程序前一天，请遵循清流质饮食。** 请勿食用固体食物。 如需了解更多信息，请阅读*清流质饮食* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)。

- **抵达时间前 8 小时停止饮用。** 之后请勿摄入任何东西，包括清流质。 您可以喝几小口水送服药物。

如需了解更多信息，请阅读*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)。

以下是一些 GLP-1 药物示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 有时，开具这些药物用于帮助控制糖尿病或其他疾病。 有时，也会用于减肥。

• 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • 度拉糖肽 (Trulicity®)	• 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®) • 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。 利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。 还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

您可能需要服用利尿剂。 如果情况如此，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。 您可能需要在手术当天停用该药物。

以下是利尿剂的一些示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。

• 布美他尼 (Bumex®) • 呋塞米 (Lasix®)	• 氢氯噻嗪 (Microzide®) • 螺内酯 (Aldactone®)

您将接受使用 IV（静脉）造影剂的计算机断层扫描 (CT)。 如果您过去曾对静脉造影剂发生过敏反应，请告知您的医疗保健提供者。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。 在进行医疗程序、手术或扫描之前，某些医疗设备制造商会建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。 确保携带一个额外设备，以便在医疗程序、手术或扫描后佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。 如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责任的照护者接您回家。 负责任的照护者必须能够帮助您安全回到家中。 如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。 请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。 他们会安排人送您回家。 此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。 您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约地区服务机构　　**新泽西地区服务机构**

VNS Health：888-735-8913　　Caring People：877-227-4649

Caring People：877-227-4649

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。 您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。 联系值班的介入放射科医生。

请记下您的预约时间

工作人员会在手术前 2 个工作日给您打电话。 如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周四致电您。 他们将告知您应该于何时到达医院接受活检。 他们还会提醒您抵达的地点。

如果您在活检前的工作日中午（中午 12 点）前仍未接到我们的来电，请致电 646-677-7001。 如果您因任何原因需要取消医疗程序，请致电为您安排该医疗程序的医疗保健提供者。

经皮导尿管置入手术前一天应完成的事项

进食指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。



手术或医疗程序前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。 其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。 有些人需要在手术或医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

经皮导尿管置入手术当天应完成的事项

液体摄入指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。 请勿进食或饮用其他任何饮品。 抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
  - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶

精。

- 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术和医疗程序前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿摄入超出所需的饮水量。 手术或医疗程序期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。 其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 请仅服用您的医生告知您在手术当天早晨可服用的药物。 请喝几口水送服。
- 请勿涂抹任何乳膏或凡士林 (Vaseline®)。 您可以使用除臭剂和清淡保湿剂。 请不要化眼妆。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品，如信用卡和珠宝首饰，留在家中。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。 如果您没有镜框眼镜，请携带您的隐形眼镜盒。

来医院时需随身携带的物品

- 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。

抵达医院后的预期情况

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。 这是为了保障您的安全。 姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受手术。

您的护士将在您的手或手臂上建立静脉 (IV) 通路。 您的医疗团队成员将带您到手术室。 他们将与您一起审查您的病史，为镇静做好准备。 镇静指术前用药后，让您感到平静、放松或困倦的程序。

此外，他们还将：

- 询问您是否曾因镇静而出现过问题。 包括恶心（感觉想吐）、疼痛或过敏反应。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种镇静。
- 回答您提出的镇静相关问题。

手术室内的预期情况

您的医疗团队成员将为您注射局部麻醉药。 该药物用来麻醉将导管置入皮肤的部位。 他们还会为您注射镇静剂。

当这些部位麻木后，您的医生将做几个小切口（手术切口）。 他们将使用 X 线透视（实时 X 线）、CT 扫描或超声来引导导管穿过切口。 您可能需要在手术当天使用造影剂。 造影剂是一种特殊的染料，可以帮助医生观察您的泌尿系统。

置入导管后，医生会在导管周围放置一个硅胶盘（见图 7）。 该圆盘有助于使用粘性敷料将导管固定在皮肤上。 可能还会使用缝线来帮助固定导管。

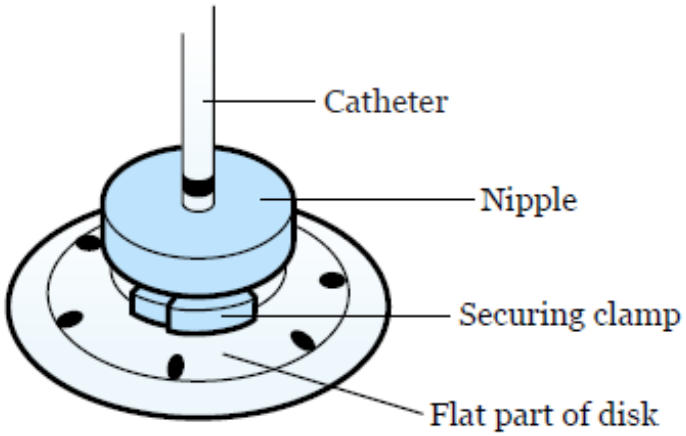


图 7. 导管上的硅胶盘

硅胶盘底座上方的导管部位会有一处黑色标记。 您的护士将会展示给您看。 该标记应始终与圆盘底座顶部保持相同的距离。 这将有助于了解导管是否已经移动。

手术后应完成的事项

手术后，您的医疗团队会将您转送到复苏室。 您需要卧床休息，直至镇静作用消失。 然后，您将返回医院病房或在照护者的陪同下出院回家。

您的导管出口部位可能会出血、渗液、不适或疼痛。 该情况会在

置管后持续最多 3 天。 请与您的医疗保健提供者讨论服用哪些止痛药是安全的。

如果出口部位有任何出血，请按压该部位并冷敷。 如果发生以下情况，请告知您的护士：

- 出血。 医疗团队可能需要为您更换敷料。
- 疼痛或不适加重。
- 任何恶心症状（感觉想吐）。
- 任何困扰您的症状。

您的护士会教您如何在家护理导管。 您可以在家中使用本资源，提醒您之前所学过的内容。 在您或您的照护者有信心护理导管之前，会有一名访视护士来家里帮助您。 有关如何安排访视护士的更多信息，请咨询您的医疗保健提供者。

留置有导管时，请使用遮盖住敷料的一次性防水罩（如 Aquaguard®）进行淋浴。

如何护理经皮导尿管

位于身体外的导管一端将与腿部的引流袋相连接（见图 8）。 这又称为腿部引流袋。

手术后，尿液将会立即流入引流袋中。 起初，尿液可能会带血。 您的护士将检查引流情况，以确保其得到改善。

您将置有确保导管不会从您的体内脱出的相应器械（如 CathGrip®），以防您拉拽导管。 请将腿袋绑在腿上，以防止导管

意外拔出。 该腿袋会充满尿液，变得沉重。 如果腿袋掉落，可能会将导管拉出。 **如果发现问题，请联系您的医疗保健提供者。**

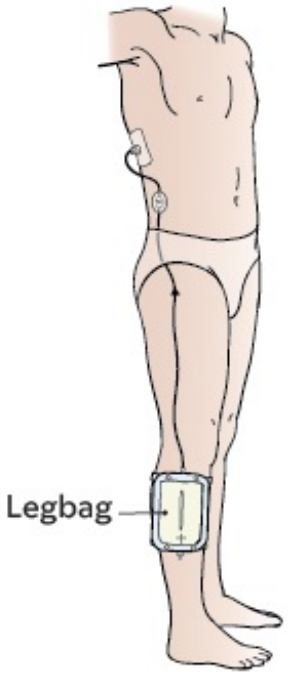


图 8. 带腿部引流袋的导管

检查经皮导尿管

请每天至少检查一次导管。 您可以使用手持式镜子或全身长镜来完成此操作。

1. 找到黑色标记，确保其处于正确位置。 该标记应始终与圆盘底座顶部保持相同的距离。 如果距离发生改变，这意味着导管已

移动。

请致电介入放射科，请相关人员检查导管。

2. 检查敷料，确保其牢固。 如果敷料潮湿、脏污、松动或开始脱离皮肤，请进行更换。
3. 更换敷料时，检查导管周围的皮肤，以查看其是否处于良好状态。

   如果注意到以下任何情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发红。
- 皮肤部位破损。
- 皮疹。
- 导管周围发生尿液渗漏。

4. 检查腿袋，确保尿液自由流入袋中。 尿液的颜色和稠度应保持相同。 如果注意到以下任何情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 尿液颜色发生变化。
- 尿液稠度发生变化。
- 腿袋里的尿量大幅减少。

5. 检查导管和腿袋是否存在管路扭结（弯曲）。 如果发生弯曲，请将导管拉直。 如果无法拉直，请致电您的医疗保健提供者。

排空引流袋内的尿液。

您需要经常检查腿部引流袋中的尿液量。 尿液应自由流入腿袋。 当腿袋中的尿液量达到容量的一半时，请将其倒入洗手间或容器。 对于一些人来说，白天可能需要每 2-3 小时操作一次。

如需排空腿部尿袋：

1. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。
2. 如果可以，把一只脚放在马桶上。 如果您无法将脚放在马桶上，请取掉腿上的绑带。 然后，请用手将腿袋提到马桶或容器上。
3. 将腿部引流袋底部的导管对准马桶或尿液收集容器。
4. 打开腿部引流袋底部的出口阀。
5. 完全排空腿袋，将其倒入洗手间或容器。 如果使用容器，排完后请将尿液倒入马桶，然后冲洗干净。
6. 关闭腿部引流袋底部的出口阀。 当出口阀关闭时，您应该能够听到一声咔哒声。
7. 用卫生纸擦干管路的末端。
8. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。

如果您的尿液带血、有恶臭或混浊，请致电您的医疗保健提供者。

更换 Uresil 敷料

Uresil 敷料系统旨在帮助防止导管移出肾脏。 圆盘底座与导管相连接。 敷料会覆盖圆盘底座，使导管固定在适当位置处。

请每周更换一次敷料、输尿管连接管和腿袋。 如果敷料变湿、变脏、松动或脱离皮肤，可能需要更频繁地更换。 潮湿敷料会刺激皮肤，使其疼痛。 这会使得皮肤更容易破裂。

您可以自行放置器材，也可以寻求帮助。 您需要有人帮您一起更换敷料和引流设备。 请观看*How to Change Your Uresil Dressing* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing)，以了解更多信息。

如需更换 Uresil 敷料：

1. 准备所需用品。 您将需要：
2. 用肥皂和温水或酒精洗手液清洁双手。
    - 如果您使用肥皂和清水洗手，请湿润您的双手，涂上肥皂。 揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。 用纸巾擦干双手，用同一纸巾关闭水龙头。
    - 如果您使用含酒精的洗手液，请确保将其涂满双手。 然后揉搓双手，直到双手干燥。
3. 用酒精湿巾清洁剪刀。 如果 Telfa 敷料大于 2 英寸 × 2 英寸，您需要将其剪裁成该尺寸。 在敷料上做一个狭长开口（见图 9）放在一边备用。

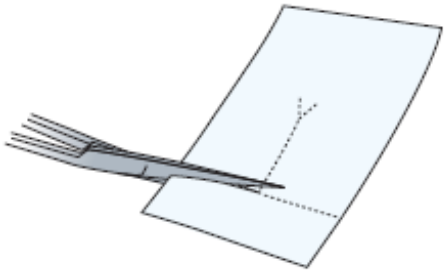


图 9. 剪开 Telfa

4. 选择舒服的方式坐着或躺着。 此时起，您需要有他人来协助您。 负责敷料更换的人应遵循以下说明。
5. 清洁双手并戴上未经灭菌的手套。
6. 从 CathGrip 上的带子中拿出导管。 确保腿袋放在安全的位置，保证其不会掉落。 如果您要更换 CathGrip，请使用粘胶清除剂将其从您的皮肤上取下，然后将其丢弃。
7. 用两根手指将硅胶盘固定在适当位置，以防止对导管施加张力或拉力。 找到 Uresil 敷料上的狭长开口。 从这里开始，在固定硅胶盘底座的同时，缓慢并轻轻将粘性敷料从皮肤上剥离（见图 10）。 如果导管周围的皮肤敏感，请用粘胶清除剂沿敷料边缘周围进行擦拭，以减少不适。 然后，丢弃旧的 Uresil 敷料。

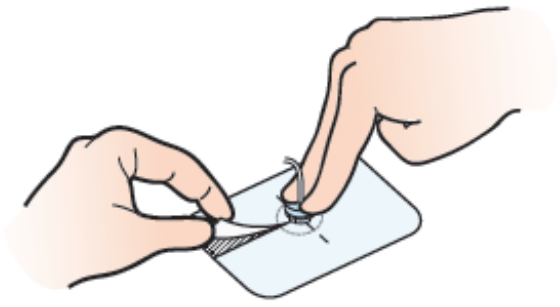


图 10. 取下 Uresil 敷料的背覆贴纸

8. 使用经肥皂和水润湿的纱布垫清洁硅胶盘周围和下方的皮肤。 使用相同的纱布，清洁硅胶盘本身的顶部和底部。 清洁另一侧

时，务必将圆盘底座的一侧牢牢固定在皮肤上。

9. 用一块新纱布冲洗并擦干皮肤和硅胶盘。
10. 用酒精棉擦拭硅胶盘的顶部。 这样可以去除任何肥皂残留物。
11. 检查圆盘底座上的接口（见图 11）。 黑色油墨标记应恰好位于硅胶盘底座接口的上方。 如果标记发生移动，请先完成敷料更换，然后致电您的医生办公室。

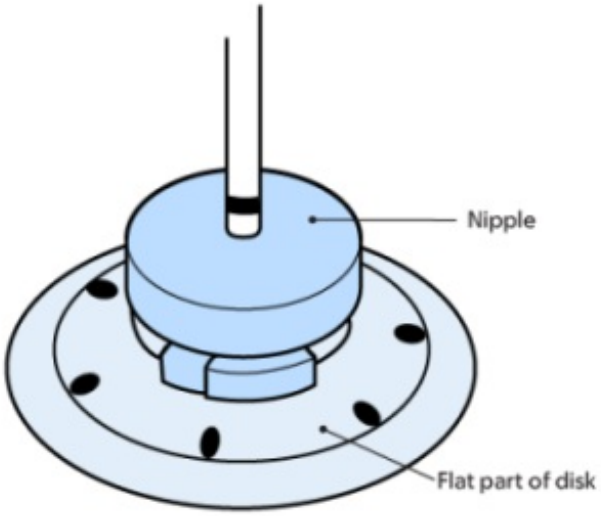


图 11. 导管上的硅胶盘

12. 检查硅胶盘下方的导管插入部位。 插入部位是指导管进入皮肤的位置。 向上翘起另一侧的同时，请始终将圆盘底座的一侧牢固地固定在皮肤上。

    如果出现以下任何一种情况，请先完成敷料更换，然后致电您的医生办公室：

    - 发红。
    - 肿胀。
    - 引流液体有恶臭味。

- 液体渗漏。
- 导管插入部位周围有新的组织生长。 这是无害的，但如果有疼痛，医生可以将其清除。

3. 将 3M™ 无痛保护膜置于硅胶盘底座周围和下方的皮肤上。 然后在硅胶盘底座上放置敷料的位置上再多涂覆一些。 这样可以保护皮肤，并提高胶粘性。
4. 在导管下方硅胶盘底座周围移动 Telfa 敷料（见图 12）。 狭长开口应指向患者脚侧。 Telfa 敷料将防止湿气积聚在圆盘底座下方。

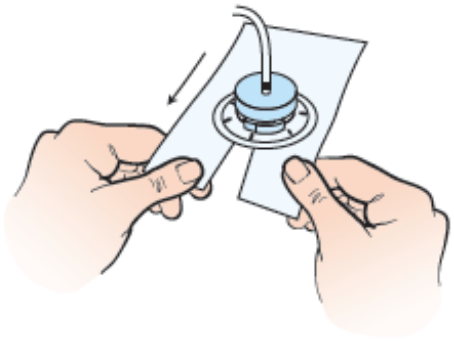


图 12. 在导管周围的硅胶盘底座下方移动 Telfa 敷料

5. 拿起 Uresil 敷料。 打开狭长开口并将其置于导管周围。 将 Uresil 敷料的狭长开口与 Telfa 敷料的开口对齐。 确保敷料有粘性的一面朝下，光面朝上。

   将敷料放置在圆盘底座的平坦部分上，但在圆盘接口和固定夹的下方。 敷料开口应指向患者脚侧。

6. Uresil 敷料有 3 张衬垫纸。 从最大一张的一角开始，慢慢撕除衬垫纸。 撕开衬垫纸时，将粘合剂按压在皮肤上，抚平任何褶

皱。 多加练习，这一操作会变得更容易。

如果敷料未正确粘贴，则移除 Uresil 敷料和 Telfa 敷料，并从第 15 步重新开始。

7. 一次性将另外 2 张衬垫纸撕除。 将粘合剂按压到皮肤上。 重叠敷料的开口边缘，使敷料的固定更牢固（见图 13）。

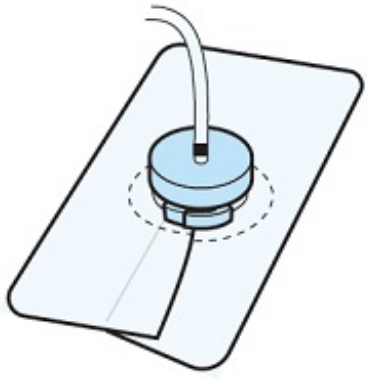


图 13. 重叠 Uresil 敷料的边缘

8. 如果您现在只需更换敷料，请将导管重新连接到 CathGrip 上。
   - 为此，您需要用 CathGrip 的带子对导管进行固定。
   - CathGrip 配有 2 个带子，1 个带孔，1 个带锯齿状边缘。 带孔的带子有 2 个开口。 将带锯齿状边缘的带子一端插入另一个带子的下部开口处。
   - 拉紧以固定导管（见图 14）。



图 14. 将导管固定在 CathGrip 中

如果您要更换腿袋，请阅读本资源的“更换腿袋和输尿管连接管”部分。

如果您要更换 CathGrip，请阅读本资源的“更换 CathGrip”部分。

9. 摘下手套并丢弃。 然后，清洁双手。 .

更换腿袋和输尿管连接管

每周更换一次腿袋和输尿管连接管。

1. 准备好所需用品：
    - 配有 Velcro（魔术贴）绑带的腿袋
    - 输尿管连接管
    - Micropore® 纸胶带（2 英寸宽）
    - 用于剪断胶带和引流袋的剪刀
    - 酒精棉
    - 未经灭菌的手套

2. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。
3. 剪下 4 英寸的 Micropore 纸胶带，并将短边折起来半英寸。 将其放在一边（见图 15）。

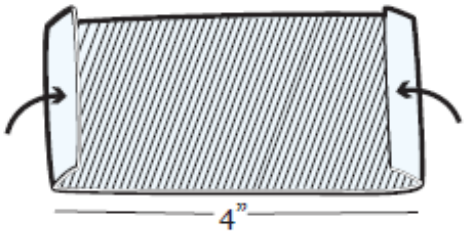


图 15. 折叠 Micropore 纸胶带的两侧

4. 打开包含输尿管连接管和腿部引流袋的包装。 关闭腿部引流袋底部的出口阀。 您将听到一声咔哒声（见图 16）。

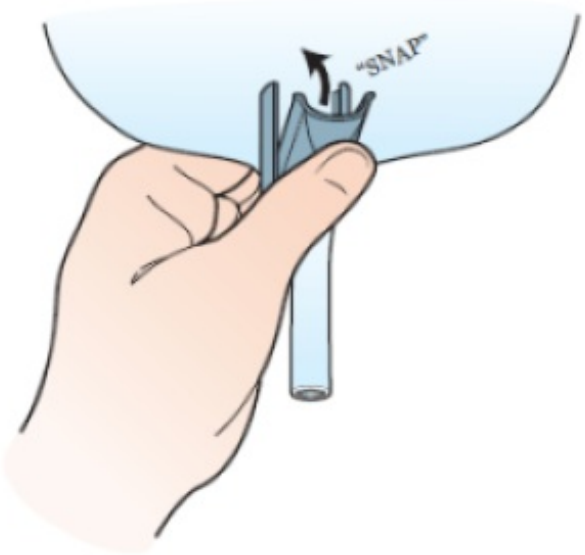


图 16. 关闭腿袋的底部

5. 用酒精棉清洁剪刀。
6. 拿起腿袋的波纹管部位，但请勿接触接头。 该接头连接到管路

底部。 注意管路波纹之间的平滑区域。

从腿袋处往上数 2-4 个平滑区域。 然后，在离腿袋最远的平滑区域外缘处剪断管路（见图 17）。 在剪断的同时，握住管路和引流袋。



图 17. 剪断管路

5. 将接头连接到腿部引流袋上的管路（见图 18）。

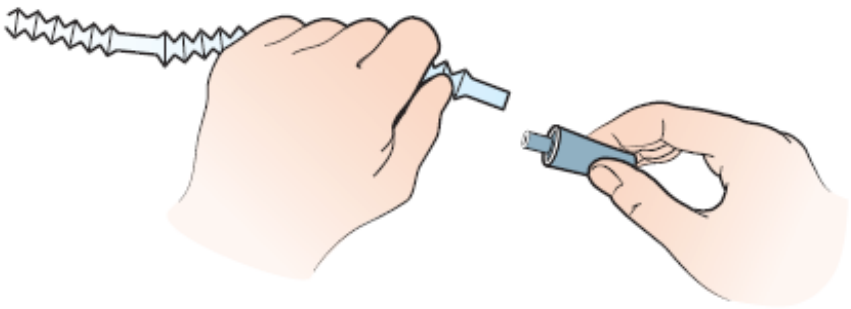


图 18. 将接头连接到腿部引流袋上的管路

8. 取下接头的盖帽。 将接头插入输尿管连接管较宽的一端（见图 19）。 剪一段胶带，用其包裹该区域，以防连接断开。

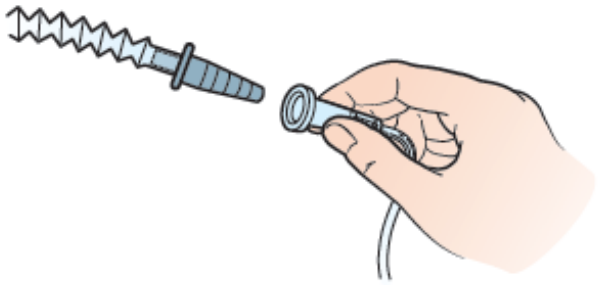


图 19. 将接头插入管路较宽的一端

9. 从包装中取出 Velcro（魔术贴）绑带。 将较宽的绑带穿过顶部按钮孔。 将较窄的绑带穿过底部按钮孔。 将绑带剪裁至贴合腿部，但不可过紧（图 20）。

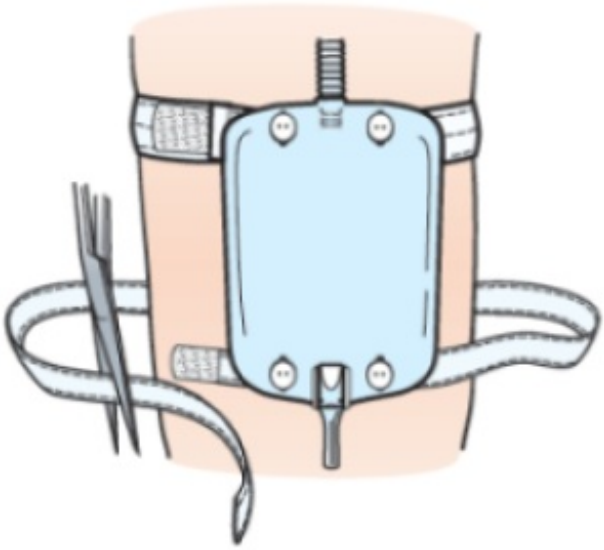


图 20. 将引流袋连接至腿部

10. 断开腿袋与腿部的连接，将引流液倒入厕所。
11. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。
12. 戴上未经灭菌的手套。
13. 将一块毛巾或纱布放在输尿管连接管与导管的连接点下方。

4. 拿起连接在引流袋上的新输尿管连接管。 拧开小盖帽（见图 21）。

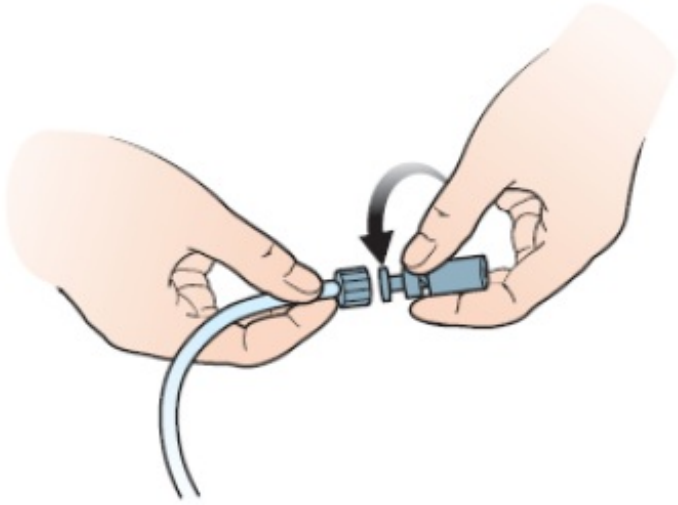


图 21. 取下连接管上的盖帽

5. 用手握住新的引流袋套件，同时从旧的输尿管连接管上解开导管。 通过扭转动作快速连接新的引流袋，以尽量减少泄漏。 丢弃旧的引流袋。
6. 如果您不需要更换 CathGrip，请使用 CathGrip 将新的管路固定到腹部一侧。 将导管放在 CathGrip 的器械绑带上并拉紧以固定。

如果您要更换 CathGrip，请阅读本资源的“更换 CathGrip”部分。

7. 将引流袋固定至小腿或大腿上。 检查以确保所有连接处均紧密且腿部引流袋已关闭。
8. 完成后，请摘下手套并丢弃。 然后，清洁双手。

更换 CathGrip

CathGrip 将防止引流导管和管路发生牵拉、拉伸或扭结。 此部分操作需要使用 CathGrip 套件。

如需更换 CathGrip：

1. 选择敷贴 CathGrip 的位置。 CathGrip 和腿袋管路应低于导管插入部位。 这将有助于其引流。 您还要确保在您站立和躺下时，它们均低于导管插入部位。

导管连接后，需要确保没有对导管上施加任何拉力或张力。 导管应呈现自然弯曲。

2. 将管路放在选定部位的腹部一侧。
3. 检查将敷贴 CathGrip 的部位。 确保您选择的部位没有发红或刺激性反应。 用剪刀或修毛器修剪该部位较长的毛发。 请避免使用剃刀。
4. 打开 CathGrip 的包装。
5. 用套件中的酒精棉清洁该部位。 也样可以清除皮肤上的油脂和洗护产品，如乳液或肥皂。 让酒精完全干燥。
6. 使用套件中的 BioPlus + Skin Prep 擦拭该部位。
7. 待该部位变干后再触摸。 这大约需要 15 秒。
8. 一次取下 CathGrip 一侧的背覆贴纸（见图 22）。 将其贴在选定的位置处。 另一侧重复以上操作。

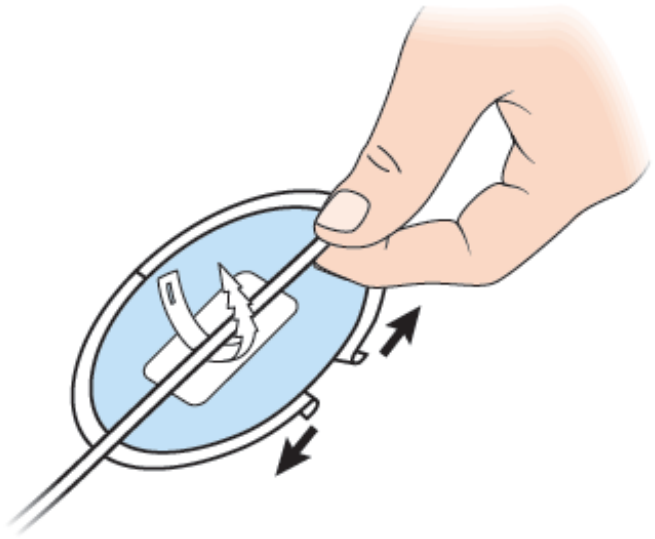


图 22. 放置导管并将 CathGrip 的衬垫纸撕除

9. 将 CathGrip 轻轻在皮肤上按压 5 秒，将其紧贴在皮肤上。
10. 用 CathGrip 的带子对导管进行固定。 CathGrip 配有 2 个带子，1 个带孔，1 个带锯齿状边缘。 带孔的带子有 2 个开口。 将带锯齿状边缘的带子一端插入另一个带子的下部开口处。 拉紧以固定导管（见图 15）。
11. 确保没有对导管上施加任何拉力/张力。 如果您注意到有任何张力或拉力，请改变导管在 CathGrip 中的位置。

连接夜间引流袋

您的护士将向您演示如何将您的腿部引流袋与夜间引流袋进行连接。 夜间引流袋容量大，因此您无需在睡觉时进行排空操作。

1. 准备好所需用品：
    - 夜间引流袋
    - 酒精棉

- 纸胶带

2. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。

3. 使用酒精湿巾彻底清洁腿袋的引流端外侧。 也请尽可能清洁内侧。 握住引流袋，使酒精干燥 2 分钟。

   另一只手拿起夜间引流袋。 取下管路末端的盖帽。 将夜间引流袋管路插入腿袋内（见图 23）。

   打开出口阀，使尿液从腿部引流袋流入夜间引流袋内。 为了更加安全，用纸胶带固定 2 个引流袋之间的连接处。

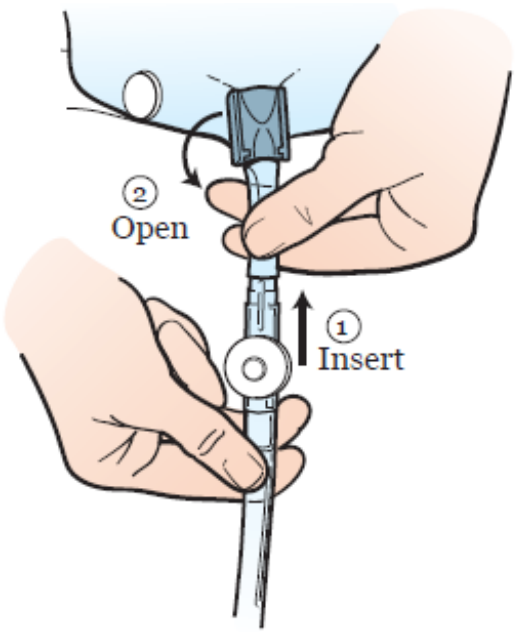


图 23. 将夜间引流袋插入腿袋

切勿将夜间引流袋与输尿管连接管进行连接。 如果掉落，腿部引流袋的重量可能会将导管从您的身体中拉出。

夜间引流袋的清洁

正确清洁后，夜间引流袋（又称为夜袋）可以重复使用。

1. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒，或使用含酒精的洗手液进行清洁。
2. 请准备好以下用品：
   - 未经灭菌的手套。

- 冷水和洗洁精。
- 白醋。
- 用于浸泡物品的大盆或容器。

3. 戴上手套。
4. 排空夜间引流袋内的尿液。
5. 用冷自来水冲洗引流袋。 切勿使用热水，因为热水可能会损坏引流袋。
6. 用温和的洗涤剂清洗引流袋。
7. 用冷水冲洗引流袋，直至无洗涤剂残留的迹象。
8. 在水池大小的容器中，制备 1 份白醋和 3 份水的溶液。
9. 将引流袋在溶液中浸泡 15 分钟。
10. 然后让夜袋自然晾干。

置入手术后的体力活动

您可以在导管置入后继续工作和锻炼。 但请避免涉及从一侧到另一侧伸展或持续弯曲的运动。 这可能会导致导管脱位。

请勿游泳、洗盆浴或将导管浸入水中。 如果您有度假计划，请告知您的 IR 医生。 他们将帮您制定外出期间的导尿管护理计划。

始终确保使用 CathGrip 将管路固定在身体上。 穿好衣服后，确保不要拖拽导管。 请勿使管路因衣物（如皮带）而扭结。 扭结会导致导管渗漏。

睡觉时请尽量不要躺在导管上。 这样可以防止导管扭结。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下任何一种情况，请您联系您的医疗保健提供者：

- 导管黑色标记的位置发生改变。
- 硅胶盘周围的夹子松动或打开。 如果导管进行了缝合固定，而缝线发生断裂，请致电介入放射科。
- 导管上存在一处无法拉直的扭结。
- 导管已脱位或完全拔出。
- 导管部位出现疼痛、压痛、肿胀、发红、皮肤破损或皮疹。
- 导尿管所在的同一侧出现下背部疼痛。
- 导管周围发生尿液渗漏。
- 导管无引流液体或引流量远低于平常。
- 腿袋中的尿液带血、混浊或有恶臭气味。
- 体温达到 100.4 °F (38 °C) 或更高。
- 出现堵塞症状。 其中包括：
  - 尿量减少或无尿。
  - 导管插入部位周围有尿液渗漏。
  - 发热、寒战或两者都有。
- 您对导管有任何担忧。

订购所需用品

您的医疗保健提供者将为您提供足够持续 2 周的用品。 您可以通过访视护士服务订购更多用品，或者您的医生办公室也可以帮您获取。 相关物品及其供应编号如下所列：

耗材	耗材编号
粘胶清除剂（1 盒）	31705
酒精棉片（1 盒）	33305
引流套件（1 套，4 周用量）	3121
CathGrip（1 个）	2675
Micropore 纸胶带（1 盒）	43267
未经灭菌的手套（1 盒）	48606
普通纱布（1 包）	34245
Skin Prep（1 盒）	33321
Telfa（1 个）	33271
Uresil 粘性敷料（1 盒）	32265
输尿管连接管（1 盒）	28743
腿部引流袋（1 个）	33559
夜间引流袋（1 个）	29907

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Percutaneous Urinary Drainage Catheter - Last updated on December 1, 2023
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利