

# 导尿技术实训指导

## 【实训目的】

遵医嘱为女患者导尿，患者能够知晓导尿的目的及注意事项并配合。

## 【实训前准备】

护士：着装整洁，洗手、戴口罩。环境：温度适宜，关闭门窗，遮挡屏风，清洁、安静、安全、注意隐私。用物：治疗盘内放一次性导尿包 1 个，一次性方垫，粘贴标签，弯盘。治疗碗内放空针 1 个、手套 1 付、纱布 1 块。记录纸、笔，手消毒液，便盆。

## 【实训方法】

- 1、课前查资料熟悉女病人尿道解剖特点，观看导尿术的操作视频，掌握消毒方法。
- 2、课中根据模拟临床情景或病例，以小组为单位，按照实训步骤进行操作，在模拟人上练习导尿术，小组讨论，指出操作同学存在的问题，教师巡回指导，及时反馈问题并各组抽查。
- 3、课后于实训室开放练习，观看操作视频，对照操作，强化技能。

## 【实训步骤】

- 1、遵循查对制度，符合无菌技术、标准预防原则。
- 2、告知患者/家属留置尿管的目的、注意事项，取得患者的配合。
- 3、评估患者的意识、年龄、性别（去掉）、病情、合作程度、自理能力、耐受力、膀胱充盈度、局部皮肤等。根据评估结果，选择合适的导尿管，注意保护患者隐私。
- 4、备齐用物，携物至床旁，核对床头卡、腕带。解释取得合作。如临时导尿放置便盆，关门窗、挡屏风，洗手。
- 5、（1）协助病人取屈膝仰卧位，暴露会阴部，铺巾，注意保暖。检查并打开一次性导尿包。  
（2）左手戴手套，开始第一遍消毒（阴阜、对侧大阴唇、近侧大阴唇、对侧小阴唇、近侧小阴唇、尿道口、肛门），完毕，脱掉手套，撤走第一遍消毒物品，弯盘移至床尾。  
（3）继续打开无菌导尿包，先戴无菌手套，铺巾，将第二遍消毒用的物品放在近病人会阴区，连接尿管与尿袋，检查气囊，润滑尿管前端备用。  
（4）左手分开大阴唇，进行第二次消毒（尿道口、对侧小阴唇、近侧小阴唇、尿道口）将弯盘置于床尾。右手持镊夹取尿管，嘱病人深呼吸，轻插入尿道 4-6cm，见尿后再进 5-7cm。左手距皮肤 1cm 处固定尿管，确认通畅后气囊注水固定。必要时留取尿标本，固定尿袋（如病人留置尿管需在尿袋上粘贴标签，注

明时间)，尿袋位置低于膀胱。

6、脱手套，整理用物，遮盖病人，洗手，再次核对。协助病人取舒适体位，并告知注意事项，整理病人床单位，撤屏风，开门窗。

7、遵医嘱需停止导尿者，双人核对医嘱单、执行单，携用物至病人床旁，向病人做好解释工作，取得合作，拔除尿管。

8、整理用物，洗手、记录。

#### **【实训重点观察】**

- 1、严格遵守无菌操作原则。
- 2、操作过程中注意保护病人隐私，采取适当措施防止着凉。
- 3、插管手法正确，动作轻柔，体现爱伤观念。
- 4、护患沟通有效，病人积极配合。

#### **【实训评分标准】**

# 女病人导尿管操作考核评分标准

科室\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 考试日期\_\_\_\_\_ 监考人\_\_\_\_\_ 得分\_\_\_\_\_

项目	总分	技术操作流程及标准	评分等级				实际得分	备注
			A	B	C	D		
评	10	1、双人核对医嘱单、执行单。洗手，评估患者的意识、年龄、病情自理能力、耐受力、合作程度、膀胱充盈度、局部皮肤等。 2、告知患者/家属留置尿管的目的、注意事项，	5	4	3	2		
操作前准备	10	1、规范洗手，着装整洁，戴口罩。 2、用物：治疗盘内放一次性导尿包 1 个，一次性方垫，粘贴标签，弯盘。治疗碗内放空针 1 个、手套 1 付、纱布 1 块。记录纸、笔，手消毒液，便盆。	3 5	2 4	1 3	0 2		
操作流程	70	1、备齐用物，携物至床旁，核对床头卡、腕带。解释取得合作。如临时导尿放置便盆，关门窗、挡屏风，洗手。 2、（1）协助病人取屈膝仰卧位，暴露会阴部，铺巾。检查并打开一次性导尿包。 （2）左手戴手套，开始第一遍消毒（阴阜、对侧大阴唇、近侧大阴唇、对侧小阴唇、近侧小阴唇、尿道口、肛门），完毕，脱掉手套，撤走第一遍消毒物品，弯盘移至床尾。 （3）继续打开无菌导尿包，先戴无菌手套，铺巾，将第二遍消毒用的物品放在近病人会阴区，连接尿管与尿袋，检查气囊，润滑尿管前端备用。 （4）左手分开大阴唇，进行第二次消毒（尿道口、对侧小阴唇、近侧小阴唇、尿道口），将弯盘置于床位床尾。右手持镊夹取尿管，嘱病人深呼吸，轻插入尿道 4-6cm，见尿后再进 5-7cm。左手距皮肤 1cm 处固定尿管，确认通畅后气囊注水固定。必要时留取尿标本，固定尿袋（如病人留置尿管需在尿袋上粘贴标签，注明时间），尿袋位置低于膀胱。 3、脱手套，整理用物，洗手，再次核对。协助病人取舒适体位，并告知注意事项，整理病人床单位，撤屏风，开门窗。	5 5 5 20	4 4 4 18	3 3 3 16	2 2 2 15		
评	10	1、动作准确、规范，没有造成不必要的损伤。 2、患者/家属知晓护士告知的事项，对操作满意。 3、尿管尿袋连接紧密，引流通畅，稳妥固定。	4 3 3	3 2 2	2 1 1	1 0 0		

注：总分 100 分 操作时间：15 分钟