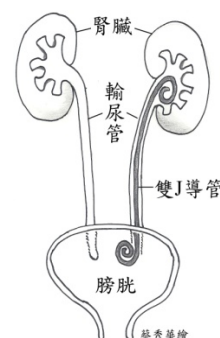




放置雙J導管之護理

一、目的：

- (一)避免輸尿管相關手術後，因輸尿管管壁腫脹或結石碎片等因素，可能造成輸尿管阻塞及疼痛。
- (二)維持輸尿管尿液通暢。



二、注意事項：

- (一)以膀胱內視鏡放入導管，置放後可能會出現血尿及輕微不適（例如：同側下腹部或腰背部痠痛）。
- (二)無飲水限制者，儘量多喝水（維持每日尿液大於 2,000 mL），尤其以白開水為佳，以利緩解血尿和結石排出。
- (三)雙J導管是放在輸尿管內作暫時性支撐和引流的導管，其利用導管兩端的J型捲曲，分別勾在腎盂與膀胱內，外觀看不到導管，但不可長期置放於體內，一般以不超過三個月為原則；導管放置過久，可能產生新的結石而卡住導管，造成阻塞或無法移除導管。
- (四)請一定要回泌尿外科門診複診，由醫師決定取出時間；若出現發燒、持續漏尿等症狀，請務必立即回診追蹤。
- (六)排尿時可能會感覺到腰背肌肉拉扯，產生酸痛感，甚至會有燒灼感，屬於正常現象，這是因為導管造成膀胱尿液逆流至腎臟所致。
- (七)常見的併發症有：膀胱刺激症狀，如頻尿、急尿、解尿疼痛、血尿及感染等，若出現上述症狀，請告知醫護人員。

參考資料：

陳乃釗、沈仁諒、李之微（2010）。泌尿道結石之臨床診斷與處置。家庭醫學與基層醫療，25（6），218-225。

Chauhan, V. S., Bansal, R., & Ahuja, M. (2015). Comparison of efficacy and tolerance of shortduration open-ended ureteral catheter drainage and tamsulosin administration to indwelling double J stents following ureteroscopic removal of stones. *Hong Kong Med J*, 21(2), 124-130.