



护理学专业融媒体教材系列



膀胱冲洗

授课老师：李卫平



目录

Content



膀胱冲洗概念及目的

膀胱冲洗适应证

膀胱冲洗操作方法

膀胱冲洗注意事项

学习目标



1. 了解膀胱冲洗概念及目的
2. 熟悉膀胱冲洗的适应证
3. 掌握膀胱冲洗方法及注意事项



膀胱冲洗概念及目的



膀胱冲洗概念

通过导尿管将冲洗液(通常为生理盐水)或药物

灌入膀胱，利用虹吸原理将灌入膀胱内的液体

引出膀胱，以达到膀胱内冲洗、消炎、止血以

及防止膀胱内血凝块形成的目的



膀胱冲洗目的



1. 保持尿液引流通畅
2. 治疗某些膀胱疾病
3. 清除膀胱内血凝块、黏液、细菌等异物
4. 膀胱或前列腺手术后预防血块形成
5. 预防膀胱感染



二

膀胱冲洗适应证



膀胱冲洗的适应证



1. 前列腺摘除术后或前列腺电切术后
2. 膀胱肿瘤电切、膀胱部分切除术后或原位新膀胱术后
3. 尿路感染
4. 泌尿系统不明原因出血
5. 长期留置尿管患者

三

膀胱冲洗操作方法



膀胱冲洗操作方法

评估患者

1. 询问、了解病情，解释，取得合作
2. 了解尿液性状、有无尿频、尿急、尿痛、膀胱憋尿感，是否排尽尿液及尿管通畅情况

膀胱冲洗操作方法



持续膀胱冲洗操作步骤

1. 核对
2. 留置导尿管
3. 冲洗液连接装置，倒挂于输液架上，排气，关闭调节器
4. 连接冲洗装置，打开调节器、调节冲洗速度
5. 悬挂膀胱冲洗标识牌、处置、记录
6. 观察反应及流出液颜色及量，及时处理异常情况

四

膀胱冲洗注意事项

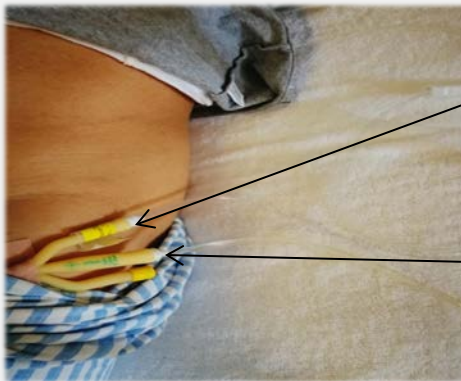


膀胱冲洗注意事项



操作前注意事项

1. 讲解冲洗目的及注意事项，取得患者配合
2. 注意保暖，保护隐私
3. 遵循“细进粗出”接管原则



进管

出管

膀胱冲洗注意事项



操作后注意事项

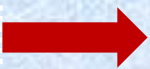
1. 严格无菌操作
2. 保持尿管通畅，尿袋低于耻骨联合，避免牵拉
3. 冲洗液面高于床面约60 cm，动态调节冲洗速度，80~100滴/分
4. 如注入药液，冲洗液在膀胱内需保留一定时间

膀胱冲洗注意事项



操作后注意事项

4. 冬天可加温至37℃左右，预防膀胱痉挛
5. 观察、记录流出液的颜色与量
6. 排出量少于冲洗量，可能管道堵塞，挤压引流管，或用注射器抽吸，必要时更换导尿管
7. 膀胱冲洗期间，病情许可多饮水
8. 留置尿管每日会阴护理



小结



1. 膀胱冲洗是临床常见护理技术、重要治疗手段
2. 膀胱冲洗需严格把控冲洗的适应证与禁忌证
3. 膀胱冲洗需注意操作细节，预防并发症发生



THANKS

谢

谢

观

看