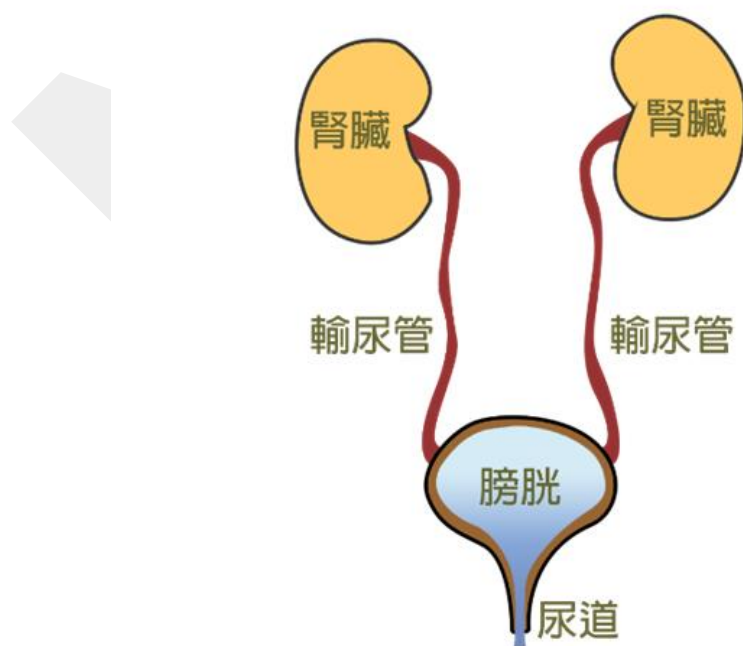


術後雙 J 管留置護理指導

雙 J 管是一條細的中空導管，兩端有類似 J 型捲曲的外型（整體類似 S 型），故被稱為雙 J 型管（Double-J stent）。放置雙 J 管的目的是為了擴張輸尿管、緩解腎水腫，避免因手術後導致輸尿管腫脹，尿液無法順利排出。

雙 J 管如何留置及確保其位置？雙 J 管一般是在麻醉後使用內視鏡手術放置。而雙 J 管是如何維持在輸尿管中呢？主要是利用雙 J 管的特殊設計，其形狀類似一長條的「S」型，利用兩端的勾起，分別勾在腎盂與膀胱內，以維持其穩定性。



雙 J 管放置後約多久要拔除或更換呢？一般從幾天到幾個月不等，其天數與放置目的有直接關係，所以放置雙 J 管的病人，應遵照醫師的囑咐，按時回來醫院拔除或更換。

雙 J 管拔除的步驟相當簡單，只需要在膀胱鏡下，利用一支夾子夾住取出，其前後所需的時間不超過十分鐘。故整個拔除的過程，大多數的病人都可以順利完成，並沒有想像中那麼困難麻煩或疼痛。但忘記拔除雙 J 管時，根據文獻上的統計，超過二個月，就可能造成物質沉積，若一直不拔除，超過六個月，就可能形成結石（常在雙 J 兩端）失去功能，雙 J 管甚至會變質、變脆，進而斷裂，甚至造成感染、移位，以上情形會使單純的雙 J 管拔除，變得複雜而困難。

雙 J 管留置體內時，身體外觀並無法看到管子，但管路存留體內時可能有以下症狀（屬於正常情形）：

- (一)間歇性血尿(透光淡紅)。
- (二)解尿時下腹微抽痛。

- (三)輕微腰酸痛。
- (四)殘尿、頻尿的感覺。

雙 J 管留置時應注意事項

- (一)若無水分攝取限制者，請每日飲水 2000～3000c.c.，以少量(每小時 150 c.c.)多次補充，包括果汁、湯等，以避免泌尿道感染。
- (二)勿便秘，注意蔬果的攝取。
- (三)勿憋尿，因憋尿會使膀胱中的小便經由雙 J 管回流至腎臟，易導致泌尿道感染。
- (四)勿久站久坐或蹲姿太久，並且避免過度使用腹壓或伸展身體的活動，如：用力解便及解尿、仰臥起坐、搬重物等，以防雙 J 管移位或滑落。
- (五)若有血尿情形，請暫時減少活動量，並繼續觀察尿色改善狀況。

何種情況需返院診療或與病房護理站聯絡

- (一)嚴重血尿或解大量血塊。
- (二)發燒 (38°C以上) ，打寒顫、畏寒。
- (三)劇烈腰腹疼痛。
- (四)解尿困難，尿道有燒灼感，尿液混濁或有膿狀尿液。

參考資料

1. 李嘉蕙、謝珮琳、陳璋 (2020) · 泌尿系統疾病之護理 · 於劉雪娥總校閱，成人內外科護理(下冊) (八版) · 華杏出版股份有限公司。
2. 張君賢 (2013) · 導尿管留置和尿路感染性結石 · 家庭醫學與基層醫療，28(1)，2. 19-24.

護理部護理長 張景鳳