

雙J型導管留置衛教

一、放置雙J型導管之目的

放置雙J型導管的目的是能使腎臟的尿液通過導管排到膀胱，以減輕輸尿管的阻塞。放置是為了保全腎臟功能、減輕腎水腫、擴張輸尿管，使尿液排泄通暢，並且可以預防尿液從傷口接合處滲漏，促進傷口的癒合，減少阻塞情形。

二、雙J型導管留置方法與位置

雙J型導管一般於麻醉後內視鏡手術中放置。而導管維持在輸尿管中的方式，主要是利用其形狀兩頭類似「J」型，利用尾端的勾起，分別勾在腎盂與膀胱內，以固定導管維持其穩定性。

三、雙J型導管之適應症

- 1.體外震波碎石術：若結石較大（大於2公分），為預防術後，小碎石掉落在輸尿管內會造成輸尿管阻塞。因此，會先放置輸尿管導管，以減少輸尿管阻塞之併發症。
- 2.輸尿管截石術：術後會放置雙J型導管，當確定碎石都排乾淨或不會引起其他併發症後，約2-4星期後可視情況拔除。
- 3.輸尿管鏡碎石術：一般置入後視情況拔除。
- 4.腎水腫：腎水腫的病人依其水腫之程度，會考慮置放J型導管，以減輕腎水腫情形。

- 5.輸尿管膀胱造口吻合術：視傷口癒合情形決定，一般約6-8星期後可視情況拔除。
- 6.輸尿管切開術：此種手術後必須放置J型導管，以預防尿液由傷口處滲漏，造成感染及傷口癒合不良，並可作為輸尿管的支架一般約6-8星期後視情況移除。
- 7.腎盂成形術：置入後約1-2個月後移除。

四、併發症

常見的合併症為導管之移位、斷裂或脫落、少許的發炎反應或尿路感染，甚至急性腎盂腎炎。放置時間越久組織反應會越明顯。

五、雙J型導管的居家照護

- 1.平時勿做仰臥起坐及劇烈運動，以免使導管脫落。
- 2.若無其他禁忌，建議每日飲水量至少2000-3000cc，以減少感染機率。
- 3.觀察有無感染的現象，如體溫上升。
- 4.一般放置輸尿管導管之病人，約3個月內會移除，這期間可能會發生上述之併發症，需定期回門診追蹤。
- 5.因身體外觀無法確定導管是否脫落，平時即需注意是否有輸尿管阻塞之症狀，如頻尿、餘尿感增加、解尿困難、甚至有血尿，疼痛等情形，則表示可能導管有脫落情形，需盡快回門診或急診做處理。

諮詢專線：04-24632000 轉 55117（泌尿外科門診）
諮詢時間：週一至週五 09:00~17:30