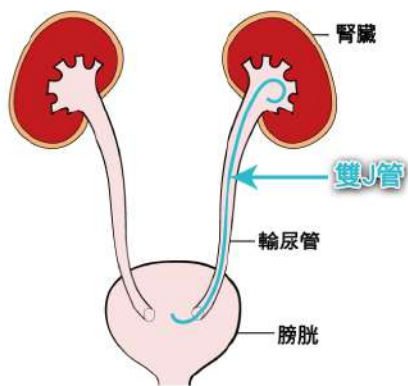


一、目的

放置雙J管是為了將腎臟產生的尿液，引流至膀胱，以保全腎功能，擴張輸尿管，減輕腎水腫，避免因手術導致的輸尿管腫脹，尿液無法順利排出。

二、雙J管留置方法與位置

雙J管一般於麻醉或未麻醉下以內視鏡手術放置，但亦可於開腹手術中放置雙J管留置於輸尿管，主要是利用「S」型的兩端彎曲部分，分別勾在腎盂與膀胱內，外觀無法看到這條管子。



1

三、放置雙J管的適應症

1. 體外震波碎石術的輔助治療。
2. 輸尿管鏡碎石術後。
3. 輸尿管截石術後。
4. 輸尿管膀胱造口吻合術後。
5. 輸尿管切開手術。
6. 腎盂成形術。
7. 腎水腫處置。

四、雙J管拔除時機

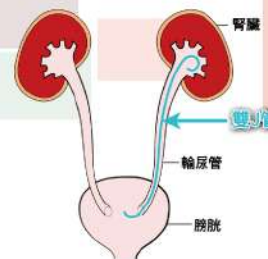
雙J管放置在體內的時間，通常從幾天到幾個月不等，醫師會依當初做這項處置的目的，決定拔除的時間。放置雙J管後，一定要遵照醫師的囑咐，按時回來醫院拔除或更換。不管導管當初是如何放置的，其拔除的步驟相當簡單，只需要在膀胱鏡下，利用夾子，將導管夾住後取出，所需的時間不超過十分鐘。

五、忘記拔除導管時，會產生什麼後果

根據文獻上的統計，雙J管放置超過二個月，就可能造成物質沉積，若超過六個月，就可能形成結石(常在導管兩端)，導管會變質、變脆，嚴重時可能斷裂或發生移位。以上種種併發症，都會使單純的導管拔除，變得複雜而困難。

2

雙J管留置 護理指導



六、雙J管留置時會發生的正常現象

雙J管一端置於腎盂，一端放於膀胱，外觀並無法見得到管子，醫師以膀胱內視鏡放入雙J管後，可能有：

1. 間歇性血尿(淡紅)。
2. 腰部輕微酸痛。
3. 解尿時下腹微抽痛。
4. 尿解不乾淨或頻尿的感覺。

七、雙J管留置時應注意事項

1. 不需要限制水份攝取者，請每日飲水2000-3000c.c.，包括果汁、湯等，以避免泌尿道感染。
2. 避免發生便秘，請多攝取蔬果。
3. 請不要憋尿，因憋尿會使膀胱中的小便經由雙J型管回流至腎臟，易導致泌尿道感染。
4. 為了預防雙J管掉落，請勿久站、久坐、仰臥起坐、倒立或蹲姿太久，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、搬重物等。
5. 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。

八、注意事項

下列情況請返院診療或與病房聯絡

〈7A病房：05-2648000-轉1731〉：

1. 嚴重血尿或解大量血塊。
2. 劇烈腰腹疼痛。
3. 發燒(38℃以上)，打寒顫、畏寒。
4. 解尿困難、頻尿、餘尿感增加、尿道有燒灼感，尿液混濁或有膿狀尿液。

九、請於 年 月 日
之前回門診拔除雙J管。

參考資料

李和惠、黃鈺雯、林麗秋(2008)·泌尿系統疾病病人之護理·*內外科護理學*·台北：華杏。

莊光達、黃一勝、葉忠信、鄭以弘、仇光宇、陳宏恩、蔡德甫(2008)·輸尿管碎石術治療輸尿管下段結石治療效果的分析·*輔仁醫學期刊*·6(2),69-77。

Steggall, M. J. & Omara, M. (2008). Urinary tract stones : type, nursing care and treatment options. *British Journal of Nursing* . 17(9), 20-23.。

敬祝您

身體健康 平安吉祥

Wish you

Healthy & Peaceful

佛教慈濟醫療財團法人

各院區健康諮詢專線

花蓮慈濟醫院：(03) 8562016

玉里慈濟醫院：(03) 8882718 分機 9

關山慈濟醫院：(089) 8148000 分機 128

台北慈濟醫院：(02) 66289779 分機 2236

台中慈濟醫院：(04) 25368069

大林慈濟醫院：(05) 2648333

斗六慈濟診所：(05) 5372000 分機 127

網址：http://www.tzuchi.com.tw

大林慈院 104.06 制訂