

泌尿外科

雙 J 輸尿管導管簡介

81 病房護理長 馮淑惠

一、什麼是雙 J 輸尿管導管？

雙 J 輸尿管導管最早在西元 1978 年由 Zimskind 提出，之後廣泛運用於泌尿內視鏡的領域上。雙 J 輸尿管導管是一條細細的軟管，兩端均為 J 型捲曲構造，所以稱為「雙 J 導管」，管子一端可勾住腎盂，另一端可勾住膀胱，使導管不會往上移動或往下滑脫。導管本身有很多個細洞，有利於尿液依附導管之管壁或管腔內之空腔引流而下，主要目的在維持輸尿管通暢，改善阻塞性腎水腫及泌尿道感染，進而維護腎臟功能。成人的雙 J 輸尿管導管的材質種類有好幾種，長度大小從 22 公分至 30 公分，管徑直徑從 6Fr 至 8Fr (0.2 至 0.27 公分)，材質依置放的時間有 3 個月、6 個月和 12 個月。

二、為什麼要置放雙 J 輸尿管導管？

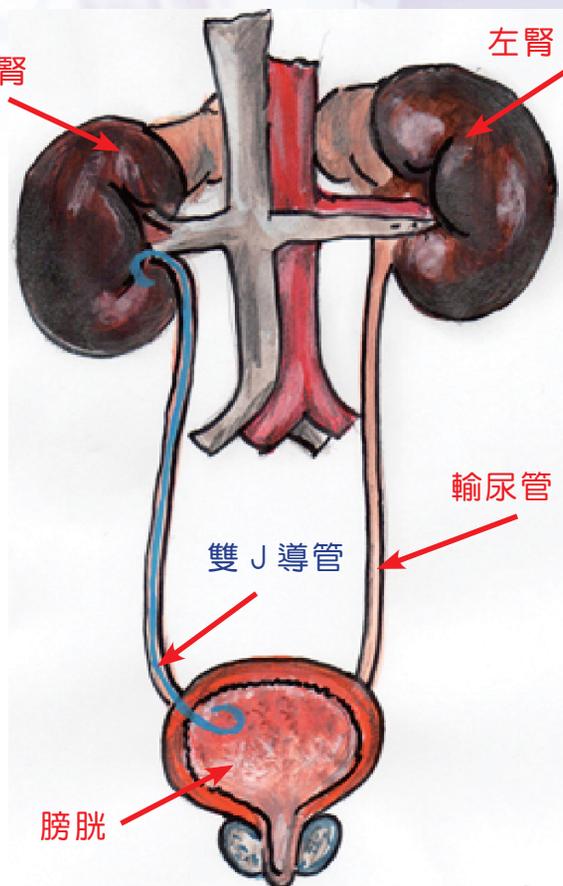
什麼狀況需要置放呢？如：腎臟結石、輸尿管結石、泌尿生殖道的創傷、泌尿生殖系腫瘤、泌尿生殖道重建手術及因其他非泌尿系統疾病造成外源性壓迫輸尿管導致輸尿管繼發性阻塞。

三、雙 J 輸尿管導管留置的時間：

導管留置時間長短與放置導管的目的有直接的關係，如果是單純的切片檢查或雷射輸尿管鏡碎石，導管可在一星期內拔除。如果病人是輸尿管狹窄，在做完輸尿管擴張，或切開手術後，雙 J 管可能要放置數星期，才能讓輸尿管壁狹窄的部分的新表皮形成癒合。

四、雙 J 管留置時應注意事項：

1. 在治療上，首先必須照一張 X 光來確定導管的位置是否正確。



2. 病人平日須喝水達三千西西以上，多排尿來改善血尿情形。另外，也須配合醫師安排的時間盡早移除導管，使不適的情形減至最輕。
3. 勿憋尿，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. 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 型管掉落。
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。