



患者及照护者教育

护理回肠新膀胱

本信息介绍了如何灌洗（冲洗）回肠新膀胱。

关于回肠新膀胱

新膀胱是由一段肠道制成的膀胱。该器官可以让人体通过尿道排空尿液（小便）。

然而，新膀胱的功能与天然膀胱不同。手术后，新膀胱有 2 根导尿管（细管），用于排出尿液并帮助身体愈合。其中一根导管是 Foley[®] 导管，通过尿道进入新膀胱排出尿液。另一根导管是耻骨上管，从下腹部进入您的新膀胱（见图 1）。



® 导管的女性解剖图（左）和男性解剖图（右）” data-entity-type=" image" data-entity-uuid=" 0”

src=" /sites/default/files/patient_ed/caring_for_your_ileal_neobladder-20563/caring_for_your_ileal_neobladder-fig_1-en.png" />

您的尿液将排入连接导尿管的引流袋。白天，您可以将引流袋挂在腿上，这样您就可以更方便地走动。您需要每隔 2 到 3 个小时清空这些尿袋。晚上，请使用 Cath-Secures[®] 或胶带将导尿管与大号引流（夜间）袋连接起来。这样您就可以整夜睡觉，而无需清空引流袋。应该会有尿液同时排入 2 个引流袋或 1 个引流袋。如果两个引流袋都没有尿液排出，请致电您的医疗保健提供者。



新膀胱由一段肠道制成，肠道会产生粘液。这些粘液会积聚并堵塞导管。为了防止这种情况发生，您需要对新膀胱内的导管进行冲洗。

在离开医院之前，护士会给您足够的冲洗用品，直到您的导尿管拔出。如果您需要更多设备，护士还会告诉您供应来源的名称，以供订购。

自我冲洗说明

除非医疗保健提供者另有指示，否则您需要每天进行 4 次自我冲洗。如果您感到腹部有任何压迫感、疼痛或腹胀，请尝试冲洗导尿管，以缓解可能会导致这些症状的粘液。如果这样做无法缓解，请致电您的医疗保健提供者。

1. 清洁双手。如果您使用肥皂和水洗手，请打湿您的双手，涂上肥皂，彻底揉搓双手 15 秒，然后冲洗干净。然后使用一次性毛巾擦干双手，然后用同一个毛巾关闭水龙头。如果您使用含酒精的洗手液，请务必将其涂满双手，不断揉搓，直到双手干燥。
2. 收集好用品并放在干净表面。我们建议使用便携式桌子，如电视餐桌。您将需要：
 - 1 支 (60 mL) 注射器

- 生理盐水
 - 1 个小号容器
3. 如果引流袋里装满尿液，请将其倒入厕所。
 4. 打开生理盐水瓶。
 5. 取下注射器的柱塞。
 6. 坐在椅子上，将身体倾斜 30 到 45 度。
 7. 将注射器放在干净的表面上，断开耻骨上管与引流袋的连接。
 8. 将注射器连接到耻骨上管。
 9. 将 60 mL 生理盐水倒入注射器顶部。将注射器和导管笔直向上抬起，让生理盐水通过导管。
 10. 盐水排入新膀胱后，取下注射器，将耻骨上管重新连接到引流袋。观察生理盐水是否通过导管进入引流袋。您很可能还会看到一些粘液。这称为重力灌洗。
 11. 如果生理盐水立即通过耻骨上管排出，请再次重复步骤 8 到 10。现在，您已经完成了耻骨上管的冲洗工作，可以进入步骤 17，对 Foley 导管进行冲洗。
 12. 如果生理盐水没有流过耻骨上管，则有可能出现粘液堵塞。如果注射器中仍有生理盐水，请将其倒入小号容器并冲入马桶。
 13. 回拉注射器柱塞，抽出 30 mL 生理盐水。如有必要，请将注射器置于干净表面。
 14. 断开引流袋与耻骨上管的连接。将注射器尖端插入耻骨上管。非常轻地将生理盐水推入导管。这称为冲洗。
 - 如果您无法轻轻向下推，请不要勉强，接下来进入步骤 17，尝试冲洗 Foley 导管。
 15. 回拉注射器。这称为抽吸。您可能会看到注射器中的生理盐水中混有一

些粘液。

- 如果您能够抽吸耻骨上管，请将注射器中的生理盐水倒入小号容器，然后将内容物冲入马桶。
 - 如果在抽吸过程中无法轻轻回拉注射器，请不要用力。取出注射器，将耻骨上管重新连接到引流袋。起身四处走动；此时您可能会看到耻骨上管流出混有粘液的引流液。
6. 如果您能够抽吸和冲洗耻骨上管，请再进行一次。然后将引流袋重新连接到耻骨上管。如果仍无法冲洗耻骨上管，请转到步骤 17，尝试冲洗 Foley 导管。
 7. 如需冲洗 Foley 导管，请按照步骤 5 至 15 进行操作。可以使用同一个注射器来冲洗 Foley 导管和耻骨上管。
 8. 如果您无法灌洗、冲洗或抽吸一根或两根导管，请返回步骤 10，再次尝试重力灌洗。这次应该会有更好的效果。如果没有，请致电您的医疗保健提供者。
 9. 下次冲洗时，您可以重复使用同一个注射器。每次使用后，请将柱塞从注射器中拔出，用温水和肥皂清洗注射器。置于干净的表面风干。
 10. 请按照步骤 1 的说明清洁双手。

居家护理

- 每天饮用 8（8 盎司）杯不含咖啡因的液体。
- 在拔除导尿管之前请勿饮酒。
- 除非耻骨上管周围有引流液，否则请勿使用敷料覆盖该管。
- 每天至少起身走动 3 次。行走量应与在医院时相同或更多。

有关导管护理的信息，请向护士索取资源 [《导尿管 \(Foley\) 的护理》](#)。

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 无法冲洗导管或导尿管
- 冲洗后导管或导尿管没有排出引流液
- 两个引流袋都没有尿液排出
- 冲洗后感觉腹部有压力、疼痛或腹胀
 - 请尝试先冲洗，以缓解可能导致这些症状的粘液堵塞。
- 发烧，体温超过 100.5 °F (38.1 °C)
- 切口（手术切口）有脓液渗出
- 切口周围发红
- 尿液有恶臭味
- 恶心（想要呕吐的感觉）并伴有呕吐
- 任何意外或无法解释的问题
- 有任何疑问或担忧

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Caring for Your Ileal Neobladder - Last updated on September 20, 2021
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利