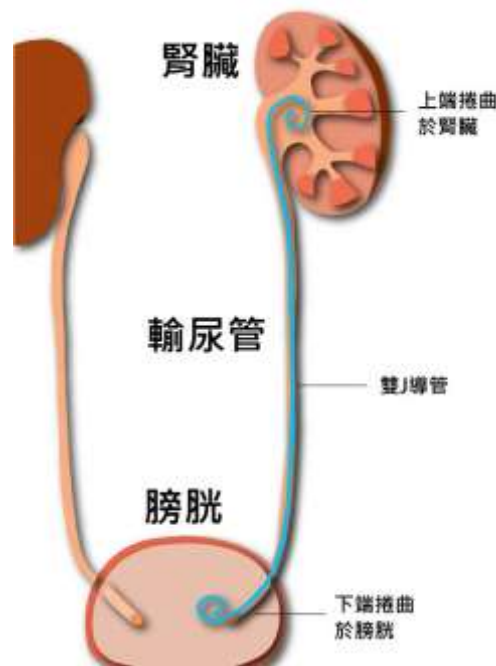




輸尿管雙頭 J 型管留置說明與照護

一、何謂雙頭 J 型管(簡稱 D-J，全文 Double-J)？

為一兩端彎曲似”J”字型的空心管,通常以內視鏡經尿道(若無法由尿道放入時,改由後腰部經皮腎造瘻口)放入輸尿管內,一端留置於腎盂,一端卡在膀胱,以防止移動位置,為外觀看不見管子(如圖一)。



圖片來源：

<https://uronet.files.wordpress.com/2012/08/stent-diagram1.jpg?w=239&h=298&zoom=2>

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經泌尿外科醫師專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、何時放置雙頭J型管？

- (一)治療或預防輸尿管狹窄。
- (二)行過輸尿管吻合手術後。
- (三)腎臟、輸尿管結石，施行碎石術後。
- (四)輸尿管重建手術。
- (五)其他病情需要時。

三、目的：

- (一)擴張輸尿管，保持輸尿管暢通，減輕腎水腫。
- (二)施行碎石術後，避免碎石卡住輸尿管，造成輸尿管阻塞、疼痛、血尿。
- (三)預防尿液從傷口接合處滲漏，促進輸尿管傷口癒合。

四、放置雙頭J型管會有哪些不適症狀？

以膀胱內視鏡放入雙頭J型管，因黏膜破損，可能有血尿，微腰酸、腰痛、下腹痛，尤其是解小便時。

五、療程：

- (一) 雙頭J型管留置時間因病況而不同，通常二到三週，最多不超過三個月，醫師會通知返院，在門診手術室行局部麻醉，以膀胱內視鏡取出此管，避免留置過久，導

致沾黏或結石發生。

- (二) 碎石術治療後的病人，在拔管前經腹部 X 光透視，確認碎石不會堵塞輸尿管，醫師會考慮取下管子。

六、放置雙頭 J 型管應注意事項：

若您輸尿管內放有雙頭 J 型管時，醫護人員會告知您。

- (一) 每日飲水 3000cc，包括果汁、湯等，以避免泌尿道感染，因無傷口故並不需換藥。
- (二) 勿憋尿，因憋尿會使膀胱中的小便經由雙頭 J 型管回流至腎臟，易導致泌尿道感染。
- (三) 避免使用腹壓，如：用力解便、仰臥起坐、搬重物等，以防尿液逆流和雙頭 J 型管位移。

七、何種情況需返院診療？

- (一) 解尿成鮮血狀時。
- (二) 劇烈腹痛。
- (三) 發燒（38°C 以上），畏寒。
- (四) 尿道有燒灼感，尿液混濁或有膿狀尿液。

八、結論：

輸尿管雙 J 導管作用在引流尿液到膀胱，但常伴有腰酸、稍微疼痛感情況，當下只要您多喝水，減少腹壓用力，

避免尿液逆流，讓您的雙J導管能好好解決結石期間的橋樑。

九、參考資料

台灣泌尿科醫學會(2022)·尿路結石·TUA 泌尿科治療指引。

<http://www.tua.org.tw/tua/tw/latest-news/67-publications>

吳孟珊、張君仔 (2021)·輸尿管結石患者行輸尿管鏡碎石手術之相關照護·*中科學報*，8(1)，85-96。

[https://doi.org/10.6902/JNTUST.202112_8\(1\).0005](https://doi.org/10.6902/JNTUST.202112_8(1).0005)

蘇淑芬、吳孟珊、張君仔 (2019)·探討合併藥物治療對雙J導管置入病人疼痛及泌尿症狀之成效—系統性文獻回顧·*榮總護理*，36(3)，297-308。

[https://doi.org/10.6142/VGHN.201909_36\(3\).0009](https://doi.org/10.6142/VGHN.201909_36(3).0009)

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1.雙頭J型管為一兩端彎曲似”J”字型的空心管，放入輸尿管內以防止移動位置，為外觀看不見管子。

是 否 不知道

2.放入雙頭J型管，因黏膜破損，可能有血尿、微腰酸、腰痛、下腹痛，是正常的。

是 否 不知道

3.輸尿管雙J導管常伴有腰酸、稍微疼痛感情況，但用力解便、仰臥起坐、搬重物等，是被允許的。

是 否 不知道

4.解尿成鮮血狀時、劇烈腹痛、發燒（38°C以上）、畏寒、尿道有燒灼感，尿液混濁或有膿狀尿液需要立即就醫。

是 否 不知道

5.勿憋尿，因憋尿會使膀胱中的小便經由雙頭J型管回流至腎臟，易導致泌尿道感染。

是 否 不知道