2020 年 4 月 20 日訂定

2022 年 8 月 15 日一修

臺中榮民總醫院–感染管制中心

導尿管相關泌尿道感染評估預防策略查核表

被查核單位：_____ 被查核人員：_____ 查核日期：_____

編號	項次	稽查結果	說明(改進事項)
1 (10%)	新進人員接受教育訓練(包括評估導尿管的適應症，置入技術護理)。	☐是 ☐否	
2 (10%)	置入導尿管前，醫療人員都要經過技術訓練和認證過程。	☐是 ☐否	
3 (10%)	所有置入導尿管的醫療人員定期進行教育和能力評估。	☐是 ☐否	
4 (6%)	教育醫療人員導尿管替代性方式如:膀胱掃描、間歇性導尿、尿套。	☐是 ☐否	
5 (32%)	導尿管正確置入流程:(其中有一項錯誤就 0 分) ☐置入導尿管之前執行手部衛生。 ☐無菌技術置入。 2-1 戴無菌手套，並鋪上無菌洞巾。 2-2 尿道口周圍以消毒劑消毒。 2-3 以無菌原則執行 2-4 使用無菌技術連接尿導尿管及尿袋。 ☐導尿管固定方式正確(女性病人之導尿管應固定在大腿處，男性病人應固定在腹部，若為特殊手術，依醫囑說明或病人狀況固定於其他位置)。 ☐完成導尿管置放後，立即執行手部衛生。	☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否	
6 (20%)	CAUTI Bundle 每日照護評估: ☐1.手部衛生(包含:重新固定導尿管位置、經管路抽取尿液檢體、排空集尿袋等)。 ☐2.固定位置(每日檢視並確保導尿管固定於正確位置，若為特殊手術時，則依醫囑說明或病人狀況固定;且集尿袋維持在膀胱以下的位置，不可置於地面)。 ☐3.無菌通暢(密閉、無菌且通暢的引流系統，避免管路扭曲或壓折;集尿袋不可超過 8 分滿)。 ☐4.尿道口清潔。 ☐5.每日評估是否可以拔管，若不能拔除，需紀錄其留置適應症。	☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否	
7 (32%)	導尿管留置是否符合下列適應症: ☐1.急性尿滯留或尿道阻塞或神經性膀胱。 ☐2.需要精確監測排尿量。 ☐3.需長期固定不動,如:胸腔或脊椎嚴重外傷或骨盆骨折。 ☐4.需膀胱沖洗或藥物留置治療。 ☐5.因手術需要。 ☐6.避免影響傷口癒合。	☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否 ☐是 ☐否	

	☐7.增加病人舒適度，如:癌症末期病人。 ☐8.其他。	☐是 ☐否 ☐是 ☐否	

總分：_____ 查核人員: _____

（100 分為滿分）