

2012年基础护理考点：膀胱冲洗的操作方法-护士资格考试-
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4

[_E5_9F_BA_c21_4081.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_4081.htm) 膀胱冲洗的操作方法：依导尿管插入导尿管，并按留置导尿管法固定导尿管。倒溶液于冲洗瓶内，挂于输液架上。冲洗前，使膀胱排空，然后夹紧引流管，开放冲洗管，使溶液滴入膀胱，滴速一般为40 - 60滴/分。

1.依导尿管插入导尿管，并按留置导尿管法固定导尿管。 2.倒溶液于冲洗瓶内，挂于输液架上（瓶底离床沿60cm）。连接冲洗装置各部（Y型管的两个分管，一接引流管，另一接导尿管，主管连接冲洗管），将橡皮管用别针固定于床单上。

3.冲洗前，使膀胱排空，然后夹紧引流管，开放冲洗管，使溶液滴入膀胱，滴速一般为40 - 60滴/分。待病人有尿意时（或滴入溶液200 - 300ml后），夹紧冲洗管，打开引流管，将冲洗液全部引流出来，再夹紧引流管，按需要量，如此反复冲洗。引流时，Y形管须低于耻骨联合，以使引流彻底，每天可冲洗3 - 4次。相关推荐：

[#0000ff>2012年基础护理考点：塑料贮血袋输血法](#)

[#0000ff>2012年基础护理考点：冻干血浆输入法](#)

[#0000ff>学习技巧：考试常见症状的应对高招](#)

[#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#)

[#0000ff>特别推荐：2012年护士资格考试介绍](#)

[#0000ff>执业护士资格考试大纲](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com