

1. 每日需確實使用肥皂或沐浴乳及清水清洗陰部，以維持尿道口之清潔和乾燥。若大小便染污尿道口及管路時，宜增加清洗次數。
2. 會陰沖洗(每天1-3次，必要時可增加，需注意無菌技術)
女病人:用食指及拇指將小陰唇打開，用無菌棉球或大棉花棒清洗道口，一次用一個棉球或棉棒，由上往下清洗會陰。
男病人:將陰莖舉高，表層皮膚稍微往後拉，用無菌棉球或大棉花棒將黏膜上的分泌物與滲出液清除，尿道口以棉球或棉棒圍繞尿管做環行消毒，最後以一棉球或棉棒單回縱式由內向外消毒尿管。
3. 固定尿管可用紙膠固定成井字型，女性固定在大腿、男性固定在下腹部，勿固定過緊，固定部位需輪替，防止長期黏貼或導管壓迫，造成皮膚損傷。
4. 留置導尿管為插管到病人膀胱，以水球固定於膀胱內，每天應確實清潔避免感染。
5. 為避免感染及尿管阻塞，請視病人情形補充水，每天至2000-3000cc以上。
6. 可多攝取維他命C食物及蔓越莓預防感染。
7. 尿袋應需保持低於膀胱位置，保持平直不可扭曲，避免尿液逆向回留至膀胱導致感染，可不定時擠壓尿管避免阻塞。
8. 尿袋中蓄尿2/3滿時即要倒尿，下床活動時可先倒尿完再將尿袋綁於小腿上，導尿管有水球固定不必擔心脫落，勿讓接頭接觸地面避免感染。
9. 應隨時觀察尿量，顏色及是否尿管阻塞及膀胱脹等，若出現尿管阻塞、尿量減少等不適症狀時，宜返院治療。