

# 會陰沖洗

制訂日期：105年07月01日

# 課程大綱

- 課程目標
- 目的
- 適用範圍
- 準備用物
- 技術執行前
- 技術執行中
- 技術執行後
- 注意事項
- 異常處理

# 課程目標

一、能瞭解會陰沖洗之目的及正確執行方法。

二、能瞭解會陰沖洗之注意事項及異常處理。

## 目的

- 一、清潔會陰部減少分泌物及異味以促進舒適，預防泌尿道生殖器官感染。
- 二、觀察惡露情形，協助早期發現異常。
- 三、促進會陰部傷口癒合、觀察會陰部傷口。
- 四、誘尿。

# 適用範圍

- 一、施行肛門、會陰或陰道手術後。
- 二、會陰部外傷。
- 三、放置留置導尿管。
- 四、陰道分泌物多。
- 五、大小便失禁。
- 六、自然生產、剖腹產後。
- 七、早期破水。

# 準備用物-1

## 一、儀器類

工作車..... 1台

## 二、設備類

(一)沖洗壺（或生理洗淨器）..... 1個

(二)「檢查中/治療中」標示牌..... 1付

## 準備用物-2

### 三、不計價類

- (一)沖洗棉枝..... 1包
- (二)口腔棉枝..... 1包
- (三)即棄式手套..... 1付
- (四)衛生紙..... 數張
- (五)紙褲..... 1條

## 準備用物-3

### 四、計價類

(一)產墊、衛生棉或紙尿片.....1片

(二)便盆.....1個

### 五、藥物類

外用藥膏.....依醫囑

### 六、製劑類

溫開水.....1瓶



# 操作步驟

# 技術執行前

- 一、依洗手法標準作業規範執行洗手。
- 二、準備用物攜至病人單位。



圖一 用物準備

# 技術執行中-1

- 一、依**病人辨識標準作業**技術規範執行病人身分的確認。
- 二、向病人及家屬解釋清洗的目的及步驟。
- 三、準備環境：限制訪客、圍床簾，並懸掛「檢查中/治療中」之標示牌。
- 四、用不鏽鋼便盆前，可用溫熱水溫熱便盆再將便盆外水分拭乾後使用或放置衛生紙於便盆上，可阻隔便盆的冰涼。

## 技術執行中-2

- 五、協助病人採屈膝仰臥式，並脫下近護理人員那一側的褲管，露出外陰部，以利清潔(圖一)。
- 六、將便盆置於病人臀部下(圖三、四、五)。
- 七、戴上清潔手套。
- 八、於恥骨聯合處墊2~3張衛生紙。



圖二 協助病人屈膝仰臥式



圖三 置入便盆動作



圖四 便盆較高處圖解



圖五 病人側躺時置入便盆動作 12

## 技術執行中-3

### 九、清潔步驟：

(一)將沖洗棉枝打開(圖六)，一手持沖洗壺，壺口朝向床尾，於病人大腿內側測試水溫，將溫開水沖洗溶液緩慢不間斷地由恥骨聯合處往會陰部沖洗。



圖六 沖洗棉枝拆開方法

(二)另一手取沖洗棉枝

1. 第一枝棉枝：以轉動的方式由尿道口往陰道至肛門口的方向清洗。
2. 第二枝棉枝：撥開遠側大陰唇，以轉動方式由上而下清洗大陰唇與小陰唇間。

## 技術執行中-4

3. 第三枝棉枝：撥開近側大陰唇，以轉動方式由上而下清洗大陰唇與小陰唇間。
4. 第四枝棉枝：棉枝不轉動，由上而下清洗遠側大陰唇外側。
5. 第五枝棉枝：棉枝不轉動，由上而下清洗近側大陰唇外側。
6. 第六枝棉枝：以轉動方式，擦乾尿道口往陰道至肛門口的方向。

## 技術執行中-5

- 第七枝棉枝：撥開遠側大陰唇，棉枝不轉動，由上而下擦乾遠側大陰唇與小陰唇之間(圖七)，再將棉枝換另一面，撥開近側大陰唇，由上而下擦乾近側大陰唇與小陰唇之間(圖八)。
- 第八枝棉枝：棉枝不轉動，由上而下擦乾遠側大陰唇外側。再將棉枝換另一面，由上而下擦乾近側大陰唇外側。



圖七 清洗遠側大陰唇方法



圖八 清洗近側大陰唇方法

## 技術執行中-6

(三)將沖洗壺放回床旁桌或工作車上。

(四)移去便盆並用衛生紙輕輕拭乾臀部。

十、會陰有傷口者，依醫囑以清潔棉枝由上往下，輕輕塗外用藥膏約2cm於會陰傷口上，並更換新的衛生棉。



## 技術執行後-1

- 一、協助病人穿妥紙褲，並將外褲穿好。
- 二、整理病人單位：
  - (一)將床簾拉開恢復原位。
  - (二)將便盆內容物倒於馬桶後沖洗，並將便盆沖淨後放置於便盆置放處。
  - (三)用物依生物性醫療廢棄物處理原則處理。
- 三、依洗手標準規範執行洗手。

## 技術執行後-2

- 四、記錄：執行時間、使用之沖洗溶液、病人反應、會陰分泌物的量、味、顏色、性質；有傷口者紀錄傷口有無紅腫、瘀青或水腫等情形；產後有惡露者紀錄惡露的量、味道、顏色、性質等。
- 五、計價：於護理記錄單護理處置欄位記錄會陰沖洗。

## 注意事項-1

1. 確定用物是否足夠，沖洗壺內裝好溫開水，以手腕內側試溫，不覺燙手即可。
2. 尊重病人隱私權，限制訪客。
3. 請主要照顧者，於病房內一起學習會陰沖洗或會陰傷口沖洗。
4. 用太空被覆蓋好其他部位，注意保暖，動作輕柔並與病人交談以減輕其緊張與羞澀。
5. 觀察會陰部皮膚狀況，並詢問是否有癢或疼痛情形。

## 注意事項-2

6. 便盆較高處朝床尾，並確認病人是否坐於便盆上。
7. 詢問病人水溫是否合適。
8. 沖洗壺不可放置於病人身上。
9. 沖洗時，沖洗壺嘴開口宜朝向床尾，避免水灌入陰道內。
10. 陰道內若塞紗布者，沖洗壺不可直接由恥骨聯合上倒水，應直接將水倒於沖洗棉枝上再擦拭乾洗，由上往下擦拭，以免水進入陰道內。

## 注意事項-3

11. 動作輕柔，棉枝由上往下清洗一次，不可重覆，沖洗後將沖洗棉枝置於便盆內側邊緣或預丟棄之沖洗棉枝包裝袋內，待沖洗完成後再將棉枝裝入沖洗棉枝袋內丟棄。
12. 會陰部有傷口者隨時詢問其感覺，並以棉枝輕輕壓傷口兩側，及詢問是否有疼痛的情形，如有疼痛依醫囑予冰敷減輕疼痛。
13. 避免棉枝與肛門口接觸後，再與會陰部接觸染污傷口。
14. 觀察會陰傷口有無紅腫、水腫、瘀青，分泌物的性質、味道、量、顏色及會陰傷口癒合情形。

# 異常處理-1

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>一、衣服及床單弄濕。</p>	<p>(一)便盆放置不正確。</p> <p>(二)技術不熟練。</p>	<p>1.調整便盆位置，繼續沖洗。</p> <p>2.更換衣服及床單。</p> <p>1.同發生原因(一)之1~2項處理對策處理。</p> <p>2.加強技術熟練度。</p> <p>3.確認病人執行會陰沖洗之方法及步驟正確與否，並予加強指導會陰沖洗之方法及技巧。</p>

## 異常處理-2

異常狀況	發生原因	處理對策
二、水溫太熱或太冷。	未測試水溫。	重新更換沖洗用水，以手腕內測試水溫。
三、傷口出現紅、腫、熱、痛、周圍瘀青、硬或起疹子。	(一)細菌感染。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.確實為病人執行會陰傷口護理。</li> <li>2.依醫囑藥膏使用。</li> <li>3.大小便後確實執行會陰部沖洗。</li> <li>4.保持會陰部乾燥，視情況2小時更換看護墊。</li> <li>5.多攝取高蛋白及Vit C食物，以促進傷口癒合。</li> </ol>

## 異常處理-3

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>三、傷口出現紅、腫、熱、痛、周圍瘀青、硬或起疹子。</p>	<p>(二)皮膚潮濕。</p> <p>(三)產道裂傷。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.大小便後確實執行會陰部沖洗。</li> <li>2.選擇棉質內褲，避免不透氣材質，減少對皮膚的刺激。</li> <li>3.每天觀察傷口及疹子情況是否持續擴大。</li> <li>4.依醫囑藥膏使用。</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.同發生原因(一)之1~5項處理對策處理。</li> <li>2.依醫囑產後24小時內予以冰敷。</li> <li>3.依醫囑指導24小時後執行溫水坐浴。</li> <li>4.每天觀察傷口紅、腫、瘀青情形是否有擴大。</li> <li>5.教導凱格爾骨盆肌肉收縮運動(Kegal's exercise)。</li> </ol>



## 異常處理-4

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>三、傷口出現紅、腫、熱、痛、周圍瘀青、硬或起疹子。</p>	<p>(四)痔瘡腫痛。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.同發生原因(一)之1~3項處理對策處理。</li> <li>2.教導使用氣圈及採舒適臥位(屈膝及側臥)，可緩解傷口及痔瘡周圍刺痛感。</li> <li>3.多攝取水份及高纖維食物，維持良好排便習慣。</li> <li>4.依醫囑指導24小時後執行溫水坐浴。</li> <li>5.每天觀察傷口紅、腫、瘀青情形是否有擴大。</li> </ol>