

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1275—2026

成人无痛化导尿技术规范

Technical specification for painless catheterization in adults

2026 - 04 - 16 发布

2026 - 04 - 22 实施

广西标准化协会 发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 缩略语	1
5 基本要求	1
5.1 人员	1
5.2 环境	1
6 导尿技术	2
6.1 操作前准备	2
6.2 置管	2
6.3 导尿管拔除	3
7 常见并发症处理	3
7.1 出血	3
7.2 疼痛、膀胱痉挛	3
7.3 其他	3
附录 A（资料性） 疼痛评分量表	4
附录 B（资料性） 导尿管拔除前气囊再充盈参考量	5
参考文献	6

前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由广西护理学会提出、宣贯并归口。

本文件起草单位：桂林市人民医院、广西医科大学第一附属医院、中山大学附属第六医院、中山大学附属第一医院广西医院、桂林医科大学第一附属医院、广州市妇女儿童医疗中心柳州医院、右江民族医学院附属医院、玉林市第一人民医院、中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院、桂林医科大学第二附属医院、中南大学湘雅二医院桂林医院、桂林市中医院、定西市人民医院、灵川县中医医院、平乐县人民医院、荔浦市人民医院、桂林市卫生学校。

本文件主要起草人：曾丽媛、张凤娟、谭凤兰、吴翠萍、唐利娟、周莉、廖倩、廖君娟、黄柳琴、陆海霞、何新禧、蒙月梅、姚莉、滕美艳、唐易姿、陶丽芬、蒋云霞、陈凤玲、李群、宋仕芬、莫玉芳、李兰芳、熊丽君、范元仙、冉媚、杨小松、苟红红、刘小艳、秦志英、康冬燕、蒙月宁、郭巧凤、郭芝佑、农佳佳、莫晓芳、冯立钰、蒋玲玲、周艳莲、琚蓉蓉、汤黎、田玲、刘润香、陈彩虹、曾桂敏、欧唤、梁庆萍、黎素珍、范海萍、文永永、和丽荣、杨敏、梁金兰、秦小华、伍燕玲、苏悦、曾林利、潘乐、杨博、梁伟霞、全翔凤、栗霞、周燕、申萍、潘慧蓉、王胜、范明珍、唐晓岚、邓勇泉、吴沁芸、杨中华。

成人无痛化导尿技术规范

1 范围

本文件界定了成人无痛化导尿技术涉及的术语和定义及缩略语，规定了成人无痛化导尿技术的基本要求、导尿操作及常见并发症处理等内容。

本文件适用于医疗机构对成人进行无痛化导尿技术。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB/T 12346 经穴名称与定位
- GB/T 13734 耳穴名称与定位
- GB 15982 医院消毒卫生标准
- WS/T 313 医务人员手卫生规范
- WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
- T/CNAS 48 成人留置导尿的护理及并发症处理

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

无痛化导尿 *painless catheterization*

通过在导尿操作（含置管与拔管）过程中应用无菌麻醉性药物润滑胶浆进行尿道表面麻醉与润滑、优化气囊注水量及注水速度、改进拔管技术，可结合穴位按摩、耳穴压豆等中医适宜技术进行综合干预，使患者疼痛程度降至数字评价量表（NRS）或视觉模拟量表（VAS）评分 ≤ 3 分的一种导尿技术。

4 缩略语

以下缩略语适用于本文件。

NRS：数字评分法（Numeric Rating Scale）

VAS：视觉模拟评分法（Visual Analogue Scale）

5 基本要求

5.1 人员

应为接受过中医适宜技术相关培训的医务人员。

5.2 环境

空气质量、物体表面、卫生等应符合GB 15982的规定。

6 导尿技术

6.1 操作前准备

6.1.1 评估

6.1.1.1 评估患者性别、年龄、病史、膀胱充盈度、配合程度及心理状况、会阴部皮肤黏膜情况及清洁度。

6.1.1.2 使用 NRS 或 VAS（见附录 A）评估患者基础疼痛水平，并记录评估结果。

6.1.1.3 遵医嘱评估患者是否存在以下主要禁忌证：

- 对所用局麻药物过敏；
- 尿道严重损伤或断裂；
- 急性前列腺炎。

6.1.2 物品和药品

包括但不限于：

- 一次性使用无菌导尿包；
- 一次性使用无菌注射器；
- 固定装置；
- 一次性使用医用手套；
- 消毒液；
- 导尿管：宜选用表面含亲水涂层或润滑涂层的乳胶、硅胶或硅乳胶涂层导尿管；
- 药品：无菌麻醉性药物润滑胶浆，如盐酸利多卡因凝胶、盐酸丁卡因胶浆、盐酸奥布卡因凝胶等。

6.1.3 体位

6.1.3.1 男性患者：取仰卧位。

6.1.3.2 女性患者：取仰卧位，双膝屈曲并外展。

6.1.4 操作者

6.1.4.1 按 WS/T 313 的规定进行手卫生。

6.1.4.2 按 WS/T 367 的规定着装及防护。

6.2 置管

6.2.1 置管前消毒

6.2.1.1 对尿道口及其周围皮肤和黏膜进行消毒。

6.2.1.2 操作者戴无菌手套→铺孔巾→再次对尿道口及其周围皮肤、黏膜进行消毒。

6.2.2 表面润滑麻醉

6.2.2.1 将无菌麻醉性药物润滑凝胶涂于尿道外口，并将胶浆涂于导尿管表面进行润滑，等待 1 min。

6.2.2.2 暴露尿道口：

- 男性患者：左手取无菌纱布包裹并固定阴茎，同时拇指与食指，沿尿道方向挤压龟头前端，使尿道口充分张开；
- 女性患者：左手取无菌纱布分开并固定小阴唇，使尿道口显露清晰。

6.2.2.3 将无菌麻醉性药物润滑凝胶前端插入尿道口，推注药物进入尿道，注入量：

- 男性患者：5 mL~10 mL；
- 女性患者：3 mL~5 mL。

6.2.3 导尿管置入

6.2.3.1 表面润滑麻醉 2 min~3 min 后，将已润滑的导尿管插入尿道口：

- 男性患者：应将导尿管直插至导尿管 Y 型处；

——女性患者：见尿液流出，再插入 2 cm~4 cm。

6.2.3.2 如因膀胱颈部肌肉收缩而产生阻力，嘱患者张口缓慢深呼吸，再插入导尿管；若仍不顺利，可经导尿管注入无菌麻醉性药物润滑胶浆 3 mL~5 mL，等待 1 min~2 min 后再次置管。

6.2.4 气囊注水与固定

6.2.4.1 向导尿管气囊内注入无菌注射用水 10 mL~15 mL，随后回抽 5 mL。若使用特殊导尿管，应按说明书执行。

6.2.4.2 轻拉导尿管确认已内固定后，男性患者宜固定于下腹部，女性患者宜固定于大腿内侧。

6.3 导尿管拔除

6.3.1.1 将一次性使用无菌注射器连接导尿管气囊注水腔，使气囊内液体全部回流至该一次性使用无菌注射器。

6.3.1.2 在无菌操作下，使用一次性使用无菌注射器将空气或者无菌注射用水重新注入气囊（注入量见附录 B），等待 20 s~30 s。

6.3.1.3 指导患者深呼吸，在其呼气末期，缓慢、匀速地拔出导尿管。

6.3.1.4 拔管后，用无菌纱布擦拭尿道口及周围分泌物。

7 常见并发症处理

7.1 出血

导尿后发生血尿者，宜嘱其适量饮水，密切观察；若血尿加重，应及时报告医师，按医嘱处理。

7.2 疼痛、膀胱痉挛

7.2.1 尿管留置期间

7.2.1.1 宜指导患者或家属采用以下中医适宜技术(妊娠期妇女禁用)进行干预，经穴定位应符合 GB/T 12346 的规定，耳穴定位应符合 GB/T 13734 的规定：

——穴位按摩：取足三里、三阴交穴位依次按摩，用拇指指腹按压或采用一指禅推法，每个穴位按摩 1 min~2 min，力度以患者感到酸、胀、痛为宜，每日按压 3~5 次；

——耳穴压豆：采用王不留行籽作为压豆材料，选择交感、膀胱、神门、肾、尿道等耳穴，以 75% 乙醇消毒耳廓皮肤后，将耳穴压豆贴贴在相应耳穴上，每日按压 3~5 次，每个穴位每次按压 1 min~2 min，双耳交替进行，每 1 d~3 d 更换 1 次。

7.2.1.2 按 T/CNAS 48 的要求处理膀胱痉挛。

7.2.2 拔管后

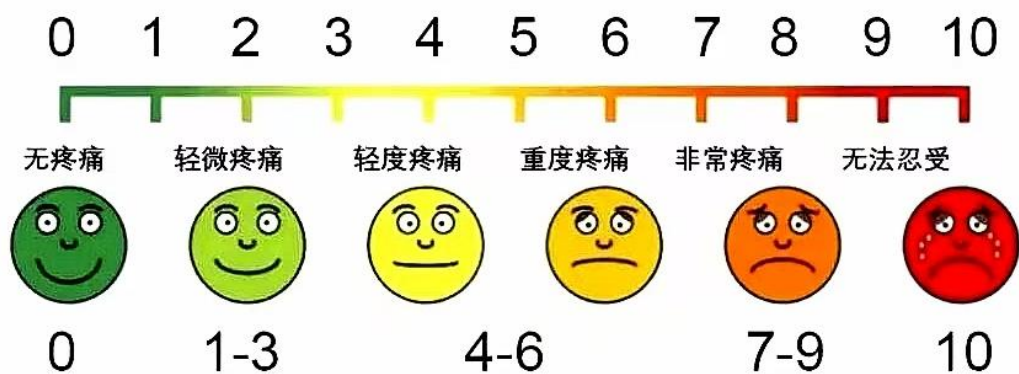
拔管后采用 NRS 或 VAS 评估患者疼痛程度，NRS 或 VAS 评分 ≥ 4 分遵医嘱处理。

7.3 其他

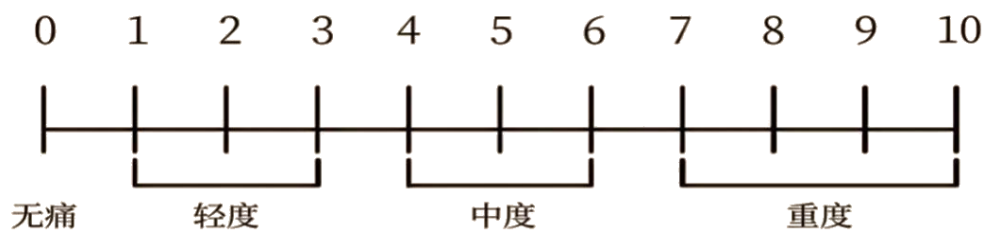
尿漏、感染等其他常见并发症按 T/CNAS 48 的规定处理。

附录 A
(资料性)
疼痛评分量表

VAS见图A.1，NRS见图A.2。



图A.1 VAS



图A.2 NRS

附录 B
(资料性)
导尿管拔除前气囊再充盈参考量

见表B.1。

表B.1 导尿管拔除前气囊再充盈参考量

导尿管型号 (F)	注入量 (mL)
12~14	0.3
16	0.3
18	0.4~0.6
20	0.6~0.8
22	0.6~0.8



参 考 文 献

- [1] WS/T 862 导尿管相关尿路感染预防与控制标准
- [2] 黄健. 2022版中国泌尿外科和男性疾病诊断治疗指南[M]. 北京: 科学出版社, 2022: 815-817.
- [3] 唐婷, 卫璠, 陈梅芝, 等. 舒适护理联合中医穴位按摩在TURP术后膀胱痉挛中的应用[J]. 河北医药, 2021, 43(1): 156-159.
- [4] 兰婷钰, 贺洪武, 明星, 等. 综合干预措施降低导尿管相关尿路感染的效果评价[J]. 中国感染控制杂志, 2025, 24(02): 201-206.
- [5] 胡平, 孟海兵, 梁桂金, 来伟, 郑增露, 甘金娣. 利多卡因胶浆辅助导尿对老年男性前列腺增生患者导尿管留置成功率及并发症的影响[J]. 中国当代医药, 2023, 30(36): 125-128.
- [6] 丁玉峰. 改良拔尿管方法在前列腺增生电切术后留置三腔尿管患者中的应用[J]. 实用中西医结合临床, 2024, v. 24(11): 103-106.
- [7] 刘敏婕, 郑海霞, 张龙辉. 耳穴压豆联合经络排石操对经尿道输尿管肾盂激光碎石术后排石的影响[J]. 浙江中医杂志, 2025, 60(03): 226-227.
- [8] European Association of Urology. Guidelines on Urological Catheterisation. 2023.
-

中华人民共和国团体标准

成人无痛化导尿技术规范

T/GXAS 1275—2026

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究