



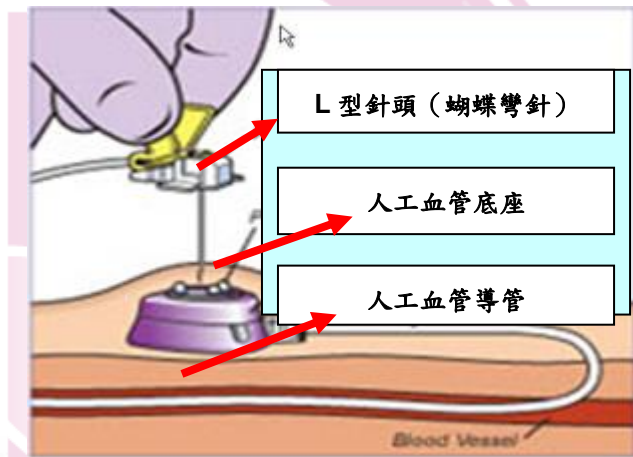
人工血管(Port-A)自我照顧

一、認識人工血管 (Port-A)：

人工血管是利用手術方式植入的中央靜脈導管，除了提供化學治療使用外，也可以作為加藥、輸液、靜脈營養與抽血的途徑，可長期反覆使用，減少周邊血管受刺激而硬化或壞死。通常放置於鎖骨下方胸前處，外觀看起來約十元硬幣大小之突起 (圖一)，但並不會影響您的一般日常生活、休閒及活動。



圖一：人工血管外觀



圖二：L型針頭與人工血管

二、放置人工血管基座術後注意事項：

- (一)為確保安全及減少感染發生，放置人工血管基座的手術安排在手術室進行，可能要局部麻醉或全身麻醉。
- (二)手術後，胸前皮膚會有一個像拾元硬幣大小的凸起，與一條約4-5公分的線狀傷口，其傷口不需拆線，醫生會協助於傷口外貼上美容膠帶。
- (三)基座植入後，需每天觀察植入部位有無發炎、血腫、分泌物等現象，傷口需保持傷口乾燥勿碰水，可直接使用優碘於美容膠外擦拭。

三、使用人工血管注意事項：

- (一)在使用人工血管給藥時，醫師會使用特殊的L型針頭 (蝴蝶彎針) (圖二) 插在人工血管底座上過程中會有稍微刺痛感覺，彎針插入處會以防水敷料及紙膠固定，此針頭須定期7天更換。



- (二)醫護人員幫您打針時，請您儘量穿著前扣式衣物，以避免穿脫衣物時拉扯導致彎針滑脫，並以利於醫護人員觀察注射部位是否正常。
- (三)若當您的注射部位有紅、腫、疼痛、出血、有液體滲出(如感覺涼涼的)或異常感覺時，請立即通知醫護人員。
- (四)注射藥物期間請小心活動，避免以使用裝置人工血管同側的手臂推行點滴架，減少拉扯點滴管線造成彎針移位及藥物滲漏。
- (五)裝置人工血管同側的手臂請勿做大幅度運動，如360°旋轉活動、游泳、打網球、打羽毛球、打高爾夫球、舉重或激烈的擴胸運動或提重物等，以避免造成基座位置改變，並避免直接碰撞到人工血管。



- (六)注射化學治療藥物期間儘可能臥床休息，若您下床活動後，如上廁所、做檢查，發現點滴有滴速變慢或回血情形，可請護理師檢查您的彎針位置是否正確，是否有移位的情形發生。
- (七)睡覺時請勿側向人工血管方向，因為壓力可能會壓迫人工血管造成阻塞。
- (八)有極少數的情形下，人工血管基座可能在體內發生移位或翻轉，若您察覺有任何異狀，如皮膚突起位置改變或外觀改變等，應立即通知醫護人員。
- (九)原則上返家後，每4-6週(或依您的主治醫師建議)至門診以抗凝血劑及生理食鹽水進行人工血管沖洗，以避免阻塞。
- (十)若有發生頸部及手部腫脹，須立即返院求治。

參考資料

楊鳳凰、簡瓊如、胡月娟(2016)人工血管照護指引的建立與成效評值·澄清
醫護管理雜誌，13(3)，41-49。



Nursing Consult. (2015, MAR 16) . *Implanted Port Home Guide.*

Retrieved from <http://www.nursingconsult.com>

護理指導評值

1. () 我平時有在打網球，放了人工血管依舊可以打網球。
2. () 手術後傷口有發紅和有疼痛感覺是正常的不需告知醫護人員。
3. () 使用人工血管施打化療藥物時我可以和平常一樣下床活動。
4. () 什麼樣的情況不能發生在放人工血管手術後？ (1)游泳 (2)泡澡 (3)打羽毛球 (4)以上皆是。
5. () 下列敘述何者正確？ (1)若不小心弄濕傷口，則需立即將傷口擦乾，避免影響傷口癒合或增加感染危險 (2)睡眠時盡量勿靠有放人工血管那側 (3)以上皆是。
6. () 人工血管是永久的嗎？ (1)對，放了人工血管就永遠不能移除 (2)不是，當您治療療程結束，經過您的主治醫師評估及同意後，會安排手術移除人工血管。

(答對5-6題⇒完全了解；答對3-4題⇒部分了解；答對1-2題⇒完全不瞭解)

答案： 1.(X) 2.(X) 3.(X) 4.(4) 5.(3) 6.(2)