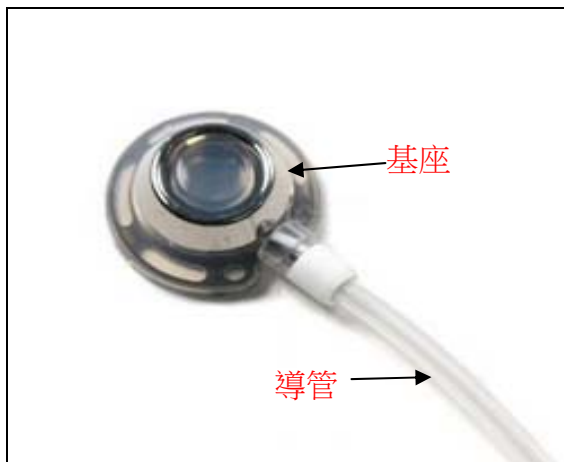




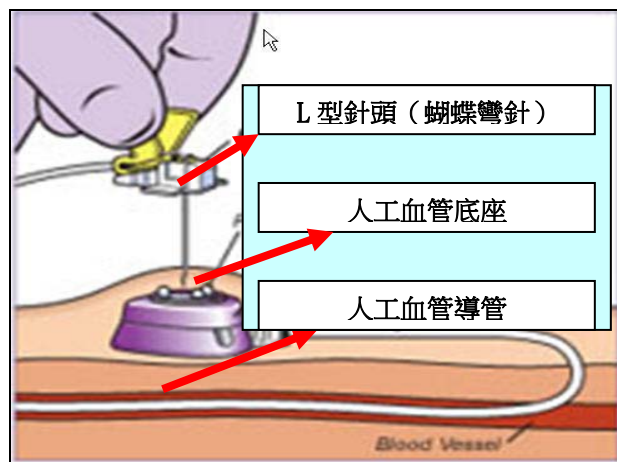
人工血管(Port-A)自我照顧

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公分的線狀小疤痕。
- (三)基座植入後，需每天觀察植入部位皮膚有無發炎、血腫、分泌物現象，傷口未癒合時，可用優碘擦拭，若已癒合，則可不需再塗抹任何藥物。

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）插在人工血管基座上，彎針插入處會以防水敷料及紙膠固定，請您儘量穿著前扣式衣物，以方便醫護人員觀察注射部位。



- (二)若當您的注射部位有紅、腫、疼痛、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。
- (三)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。
- (四)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。



- (五)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，是否有移位或變形的情形發生。
- (六)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。
- (七)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。
- (八)原則上返家後，每4-6週(或依您的主治醫師建議執行)需至門診以抗凝血劑沖洗進行人工血管，以避免阻塞。

參考資料

Nursing Consult. (2015, MAR 16). *Implanted Port Home Guide*. Retrieved from <http://www.nursingconsult.com>