



## 頸靜脈血液透析導管插入術後照顧

### 一、什麼是頸靜脈血液透析導管插入術？

慢性腎衰竭末期病人如果需要緊急進行血液透析時醫師會選擇頸靜脈血液透析導管插入，方式如下：局部麻醉後，在右或左內頸靜脈，放置矽膠導管，其可暫時性提供足夠血流量，進行血液透析治療，以順利完成透析療效，如圖一。



圖一 頸靜脈血液透析導管

### 二、什麼情況需要插入頸靜脈血液透析導管？

- (一)慢性腎衰竭末期(尿毒症)病人在行動靜脈瘻管手術前後。
- (二)動靜脈瘻管阻塞時。
- (三)動靜脈瘻管血流不足時。
- (四)連續活動性可攜帶型腹膜透析手術未完成時。
- (五)急性腎衰竭需立即行血液透析時。

### 三、頸靜脈血液透析導管放置過程

- (一)病人採平躺、垂頭仰臥姿勢，頭轉向欲插入導管之對側。
- (二)頸部附近皮膚消毒，蓋上無菌消毒巾。
- (三)由醫師執行局部麻醉。
- (四)放置頸靜脈血液透析導管。
- (五)導管處以防水敷料固定穿刺部位。

### 四、在放置導管時，您要如何配合？

- (一)聽醫護人員向您解釋操作過程。
- (二)填妥「檢查、治療同意書」。
- (三)儘量依照醫師指示，保持穿刺部位平坦，以利醫師放置導管，過程中勿移動身體，以防插管失敗。
- (四)插入導管過程中，若有不適，請立即表達。
- (五)完成導管放置後，會照射胸部 X 光，確定導管放置位置是否正確。



## 五、很少見的臨床副作用

- (一)導管內凝血。
- (二)導管感染。
- (三)其他：例如皮下氣腫和氣胸。

## 六、住院期間應如何照顧？

### (一)避免患部感染

- 1.護理人員每日評估導管出口處的皮膚狀況、導管位置，並執行導管護理。
- 2.每日洗澡時避免弄濕，保持清潔乾燥。
- 3.每日可藉鏡子觀察導管出口處，若感紅腫熱痛，立刻通知醫護人員。
- 4.勿自行將膠布撕開及以手碰觸導管出口處。

### (二)避免導管鬆脫與滑落

- 1.固定導管的膠帶鬆脫時，立即通知醫護人員。
- 2.每日可藉鏡子觀察導管在外的長度，避免滑出而不自覺。

### (三)保持導管通暢

- 1.每次透析完畢後，護理人員會由導管注入適量抗凝劑，以防導管凝固。
- 2.睡覺時睡姿勿壓迫導管出口處，避免睡向插管側。
- 3.頸部可自由活動，但勿過度扯動。
- 4.若發生導管全部滑出，儘速壓迫導管出口處止血並立即通知醫護人員。

## 參考文獻

- 白玉玲、洪士元、丘周萍(2014)．血液透析患者血管通路的管理與教育．*護理雜誌*，61(1)，93-97。
- 蔡壁如、曾麗蓉、柯文哲(2011)．急性腎臟替代治療的血管通路．*當代醫學*，38(11)，824-828。