



血液透析頸靜脈導管的照顧

一、什麼是頸靜脈導管？

慢性腎衰竭病人如果需要血液透析時醫師會選擇頸靜脈導管插入術，方式如下：局部麻醉後，在右或左內頸靜脈，放置矽膠導管，此稱為頸靜脈導管插入術，可暫時性提供足夠血流量，行血液透析治療，以順利完成透析療效。

二、什麼情況需要暫時插入頸靜脈導管？

- (一)慢性腎衰竭(尿毒症)的病人在末期行動靜脈瘻管手術前。
- (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、很少見的臨床副作用

- (一)導管內凝血。
- (二)導管感染。

四、住院期間應如何照顧

(一)避免患部感染

- 1.每日洗澡時避免弄濕，保持清潔乾燥。
- 2.每日可藉鏡子觀察患部，若感紅腫熱痛，立刻通知醫護人員。
- 3.勿自行將膠布撕開及以手碰觸患部。

(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，固定方式如圖一。



圖一 頸靜脈導管固定方式

(三)保持導管通暢

- 1.每次透析完畢後，護理人員會協助放置適量抗凝劑，以防導管凝固。
- 2.睡覺時睡姿勿壓迫傷口處，避免睡向插管側。

(四)頸部可自由活動，但勿過度扯動。

(五)若發生導管全部滑出，儘速壓迫傷口止血立即通知醫護人員。

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。