

血液透析雙腔導管的照顧

一、目的

- (一)在血液透析血管通路未建立時做為暫時之血管通路，以利血液透析能及時進行。
- (二)維持血液透析雙腔導管通路之順暢，以利進行血液透析。

二、導管介紹

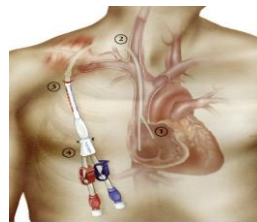
- (一)導管性質：導管大小約有0.7公分粗細，長度約40公分，材質為silicone(人工合成的有機矽化合物)或polyurethane(聚氨脂橡膠)。
- (二)導管：外觀為單管，內為雙迴路，在皮膚出口處有二個接頭(紅色、藍色)。

三、什麼情況需要暫時插入透析導管?

- (一)慢性腎衰竭(尿毒症)的病人在未做動靜脈瘻管前。
- (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)急性腎衰竭需暫時做血液透析時。

四、透析導管放置位置

- (一)頸靜脈：在左、右頸靜脈部位(圖一)。
- (二)股靜脈：在左、右鼠蹊部位或腹股溝部位(圖二)。



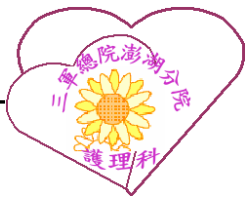
圖一



圖二

五、在放置導管時，您要如何配合?

- (一)醫護人員解釋操作過程。
- (二)簽立「特殊檢查(處置、治療)同意書」。
- (三)皮膚準備；如導管放置腹股溝者視情況剃除腹股溝處部分的陰毛(放置頸部者不用做皮膚準備)。



- (四) 穿刺部位為頸靜脈協助頭轉向對側，若是股靜脈大腿張開平躺，以利醫師操作插管。
- (五) 放置部位由醫師執行皮膚消毒。
- (六) 皮膚消毒後，導管放置前醫師會先幫忙執行局部麻醉。
- (七) 導管放置(放置過程中若有不適請告訴醫護人員，勿隨意更換姿勢)。
- (八) 導管放置後傷口以紗布覆蓋，不可自行移除紗布以免感染。
- (九) 完成導管放置後會安排照 X 光，以評估導管位置。

六、應如何自我照顧？

- (一) 導管應適當固定，可使用髮夾、網罩、紙膠等用物輔助固定，以避免導管末端搖動、牽扯或滑脫。
- (二) 導管處需保持傷口敷料乾淨，避免弄濕。
- (三) 尖銳物品如安全別針、剪刀不可靠近導管。
- (四) 若導管不慎脫落，會造成嚴重出血需立刻以無菌紗布壓迫傷口，並立即到醫院處理。
- (五) 若有呼吸急促、咳嗽、胸痛、發燒及寒顫等情形，應立即來醫院就醫。
- (六) 透析導管僅供透析使用，禁止注射藥物或輸血，除非緊急需要及經醫師醫囑同意以避免導管感染。
- (七) 洗澡時不可將傷口淋溼，建議傷口周圍以擦拭方法取代。每日可藉由鏡子觀察患部，注意傷口若有腫脹、發紅、分泌物流出或有壓痛現象，應告訴醫護人員。
- (八) 若插管位置為股靜脈時，需注意勿長時間採坐姿或彎曲大腿太久，避免導管扭結，而影響透析時的血流速度。

參考資料

- 鄭金珠、潘惠珍、許雅淑(2011)．降低血液透析雙腔靜脈導管感染率的改善方案．*台灣腎臟護理學會雜誌*，6(2)，14-26。