

如何照顧雙腔迴路靜脈導管

長期的血液透析須依賴功能穩定的血管通路來執行。然而一部份病人，可能因某種因素，須藉由置入半永久性的雙腔導（Perm-cath）來執行血液透析治療。此導管置入技術容易、立即可用、操作簡單、不須扎針。但感染及慢性栓塞等問題卻是此導管長期使用所面臨最大的困擾，如何預防感染及保持導管暢通可利用，是您日常須留意的照顧重點。

一. 適應症：

1. 動靜脈瘻管屢次失敗者。
2. 周邊血管硬化，沒有適當的位置可作動靜脈瘻管者。
3. 反覆接受血漿置換術的病人。
4. 末期尿毒症病人。
5. 病人自我的選擇。

二. 如何放置 Permcath 導管（過程）？

Permcath 導管是以 Silicone 製成的軟性雙迴路導管。其放置方式由外科醫師執行，導管會經由頸靜脈或鎖骨下靜脈置入上腔靜脈的下端或右心房中。最後會以環帶將導管固定於皮下，留置時間一般可達一年以上。

三. 導管的自我照顧

- （一）保持導管周圍傷口的清潔乾燥，避免用手抓癢。
- （二）每日注意清潔衛生，可洗澡但請採擦澡，避免用濕傷口，若用濕傷口時，請重新消毒換藥。
- （三）插管時間以動靜脈瘻管可正常使用為主，平均約可放達一個月，逾期如仍有需要，可考慮更換新的導管減少合併症產生。
- （四）萬一不慎導管滑脫，請立即使用乾淨紗布加壓止血，並立即至急診尋求醫護人員協助。

- (五) 若有流汗、盜汗，請儘快擦乾，避免汗水弄髒傷口。
- (六) 紗布或紙膠勿自行撕開，任意敞開傷口及用手碰觸患部。
- (七) 每日觀察導管在外的長度，如自覺導管移位、縫線脫落，請至醫院就診。
(透析室上班時間：7：00~23：00，本院分機：2700 或 2711)
- (八) 每日量體溫。若發現傷口異常疼痛，明顯的紅腫熱痛、瘀血、滲血、發燒
請一定要告知醫護人員。

資料來源：

楊智偉、黃尚志、楊五常等(1995)．台灣血液透析臨床診療指引．台北：台灣腎臟醫學會。
譚柱光、楊五常(2005)．人工腎臟．台北：力大。
黃志強(2006)．血液透析學．台北：合記。

護理部 編印

諮詢電話：22490088 轉 1111、2700