

如何照顧暫時性的雙腔導管

尿毒病人需要接受血液透析治療時，能夠及早準備好動靜脈瘻管的只佔少數。大部分在尿毒症狀嚴重時，需藉由緊急放置雙腔導管（股靜脈導管或內頸靜脈導管），以便能快速暫時性的提供足夠血量，進行血液透析治療。適當的護理對雙腔導管的維護是很重要的，若照護不好容易產生感染、出血、栓塞等合併症，甚至有致命的影響。對您而言照顧雙腔導管則是一項極為重要的課題。

一、何謂雙腔靜脈導管

所謂雙腔導管其材質是一種硬式的矽膠導管，

而導管內徑分成兩個管腔，一個屬於動脈腔，

另一個屬於靜脈腔，導管末端則配有 Y 型延長管，各有紅色動脈管線輸出端及藍色靜脈管線回流端。



二、放置雙腔導管的適應症

- （一）急慢性腎衰竭，但動靜脈瘻管尚未成熟或未建立者
- （二）已接受長期血液透析治療，而動靜脈瘻管臨時失去
- （三）原本接受腹膜透析或腎臟移植病人，需暫時施行血液透析者。
- （四）藥物中毒或其他狀況需緊急血液淨化治療者。例如：血漿置換術、急性血液過濾術、肺水腫、酸鹼不平衡或電解質代謝嚴重失調時。



三、如何放置雙腔導管

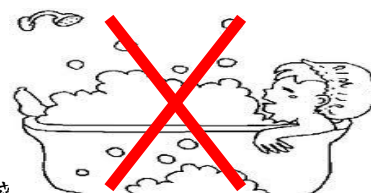
由醫師執行，於大腿的鼠蹊部或頸部（需照 X 光），行局部麻醉後，依無菌技術放置一根矽膠導管，局部固定後完成。

四、雙腔導管的照顧

- （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) 每日觀察導管在外的長度，如自覺導管移位，縫線脫落，或導管不慎滑脫，需立即使用乾淨紗布加壓止血，立即就醫尋求醫護人員協助。

(透析室上班時間：07：00-23：00，分機 2700 或 2711)

(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、任意敞開傷口或用手碰觸患部。

(七) 導管留置於頸部時，請穿著寬鬆或前扣式衣物，避免套頭式衣服，以免拉扯導管造成導管脫落。

(八) 導管留置於大腿股溝處時，減少大腿彎曲及下床活動，以防導管彎曲造成滲血或導管阻塞；若上廁所及下床活動，需注意勿壓迫導管；平日避免翹腳及蹲姿。



(九) 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